**Załącznik nr 6**

……………………………………….……………………..

 /imię i nazwisko Uczestnika/

………………………………………….……….…………..

 /adres zamieszkania Uczestnika/

**Wniosek o refundację poniesionych kosztów opieki**

nr …………..………...../…….…….….
(nr ewidencyjny Uczestnika projektu)

z dnia ……….…/……..…/.……..…….
 (dzień/miesiąc/rok)

za okres ………..……/.…………...….
 (miesiąc/rok)

1. Na podstawie zawartej umowy nr …………..……………………… z dnia …………….……………. dotyczącej uczestnictwa
w projekcie pn. „Zaraz wracam – wsparcie powrotu do pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowaniem dziecka do lat 3”, wnoszę o wypłatę refundacji poniesionych przeze mnie kosztów opieki nad moim dzieckiem, zgodnie z dołączonymi dowodami, tj. kopia rachunku/faktury/zaświadczenie wraz z dowodem zapłaty oraz poniższym wyliczeniem. Dokumenty dowodowe winny być wystawione na dane osobowe uczestnika projektu, tj. rodzica/opiekuna prawnego dziecka.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** | **Koszt**  |
| A) Faktycznie poniesiony (przez Rodzica) koszt opieki nad dzieckiem: (*odpowiednia wartość kosztu, zgodnie z fakturą/zaświadczeniem otrzymanym ze żłobka lub rachunkiem od niani),*  |  |
| B) Wysokość kwoty, **od której naliczana będzie refundacja** dla rodzica - nie więcej niż 1100zł w przypadku żłobka i 3600zł w przypadku niani |  |
| C) **Kwota do wypłaty** Uczestnikowi (do 82% pkt B) – nie więcej niż 902zł w przypadku żłobka i 2952zł w przypadku niani |  |
| D) Wkład własny Uczestnika (B-C): |  |

1. Refundację kosztów opieki nad dzieckiem proszę przekazać na rachunek bankowy:

\_ \_ - \_ \_ \_ \_-\_ \_ \_ \_-\_ \_ \_ \_-\_ \_ \_ \_-\_ \_ \_ \_-\_ \_ \_ \_

1. Jednocześnie oświadczam, że nie/jestem\*\* właścicielem wskazanego rachunku bankowego.

Właścicielem w/w rachunku bankowego jest (jeśli dotyczy) …………………………………………………………………………

1. **Oświadczam\*\*\*, że kwota wskazana w pkt. A powyższej tabeli nie zawiera dofinansowania z ZUS oraz innych środków publicznych, na pobyt dziecka w żłobku, klubie dziecięcym lub u dziennego opiekuna. Nie dotyczy środków otrzymanych z Rodzinnego Kapitału Opiekuńczego (RKO).**

………………………………………………………. …………………………………………

 /miejscowość i data/ /imię i nazwisko uczestnika/

\* wypełnia ESWIP

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* oświadczenie składane pod rygorem odpowiedzialności karnej art. 233 § Kodeksu karnego.

Załączniki:

1. w przypadku żłobka, klubu dziecięcego lub dziennego opiekuna: imienną fakturę/rachunek z informacją za jaki okres zostały wystawione lub zaświadczenie dotyczące wysokości opłat, które rodzic/opiekun prawny musi uregulować za dany miesiąc, wraz z potwierdzeniem ich zapłaty.
2. w przypadku niani, należy dostarczyć potwierdzenie zapłaty wynagrodzenia netto na konto niani, potwierdzenia zapłacenia składek na obowiązkowe ubezpieczenia oraz podatku (jeśli dotyczy).

Zweryfikowano wniosek wraz z załącznikami i zatwierdzono do wypłaty kwotę\*………………………….………………..... zł

…………………………………….………..

 /podpis Koordynatora projektu/

\*

Projekt współfinansowany jest z Europejskiego funduszu Społecznego

Umowa nr RPWM.10.4.00-28-0056/22-00

Nazwa zadania: Refundacja kosztów opieki nad dziećmi do lat 3

Kwota kwalifikowalna:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W tym wkład własny w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_