**Załącznik nr 6**

……………………………………….……………………..

/imię i nazwisko Uczestnika/

………………………………………….……….…………..

/adres zamieszkania Uczestnika/

**Wniosek o refundację poniesionych kosztów opieki**

nr ewidencyjny Uczestnika projektu

…………..………...../…….…….….

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/Opiekuna koszt opieki nad dzieckiem**:  (*zgodnie z fakturą/zaświadczeniem otrzymanym ze żłobka lub rachunkiem od niani oraz pomniejszone o dopłatę ZUS – jeśli dotyczy)* |  |
| B) Wysokość kwoty, **od której naliczana będzie refundacja** dla Rodzica/Opiekuna - nie więcej niż 1.100,- zł w przypadku żłobka/klubu/opiekuna i 3.600,- zł w przypadku niani |  |
| C) **Kwota do wypłaty** Uczestnikowi (do 82% pkt. B) – nie więcej niż 902,- zł w przypadku żłobka/klubu/opiekuna i 2952,- zł 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 / 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 DZIECIĘCIEGO, OPIEKUNA:

* **imienna** (na Uczestnika/Uczestniczkę) **faktura/rachunek** z informacją: za jaki okres zostały wystawione lub **zaświadczenie dotyczące wysokości** opłat, które rodzic/opiekun prawny musi uregulować za dany miesiąc

ORAZ

* **potwierdzenie zapłaty**, np. KP jako potwierdzenie wpłaty gotówką lub zapis na fakturze „zapłacono gotówką” lub potwierdzenie przelewu (potwierdzenie musi zawierać imię i nazwisko dziecka, miesiąc, którego opłata dotyczy WAŻNE! Właścicielem konta, z którego opłacono musi być uczestnik projektu)

1. w przypadku NIANI, należy dostarczyć wszystkie poniższe dokumenty:

* rachunek do umowy za dany miesiąc
* potwierdzenie zapłaty wynagrodzenia netto na konto niani lub pokwitowanie odbioru gotówki
* potwierdzenie zapłaty 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_