



Załączniki do wniosku - zgodnie z §5, ust. 8 lub 9 Regulaminu uczestnictwa w projekcie – (zaznaczyć właściwe):

- dokumenty potwierdzające wysokość kosztów opieki nad dzieckiem w danym miesiącu, (np. faktura/ rachunek) nr
- dowód/y zapłaty;
- zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy opatrzone czytelnym podpisem osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu (w przypadku pierwszej refundacji zaświadczenie to musi zawierać datę powrotu do pracy/ podjęcia zatrudnienia);
- aktualny wpis z CEIDG oraz zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS (w przypadku pierwszej refundacji, dokument potwierdzający zgłoszenie do ubezpieczeń - druk ZUS ZUA lub ZZA) - dotyczy działalności gospodarczej;
- zaświadczenie o niefinansowaniu kosztów opieki z innych źródeł opatrzone pieczęcią placówki oraz czytelnym podpisem osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu (nie dotyczy niani).
- inne.....

Oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):

- Nie jestem zatrudniona/y.
- Przebywam na urlopie wychowawczym.

Jednocześnie oświadczam, że nie korzystam ze wsparcia w postaci dofinansowania ze środków publicznych, służących do zapewnienia opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, innych niż wsparcie oferowane w niniejszym projekcie, a przedstawione do refundacji wydatki nie finansują miejsca w żłobku, klubie dziecięcym oraz u opiekuna dziennego, które jest już finansowane ze środków EFS lub jest ono w okresie trwałości po innym projekcie (dotyczy dziecka/dzieci, na które przyznana jest refundacja).

.....
Data i czytelny podpis Uczestnika projektu



.....
Miejscowość, dnia

.....
Pieczęć instytucji

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadczam, że koszty usługi opieki nad dzieckiem:

.....
imię i nazwisko dziecka

poniesione przez rodzica/opiekuna w miesiącu
miesiąc i rok

nie dotyczą miejsca, które jest finansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego lub pozostaje w dwuletnim okresie trwałości projektu uprzednio finansowanego ze środków EFS.

Ponadto zaświadczam, że miejsce to nie jest objęte dofinansowaniem ze środków publicznych w ramach programu „MALUCH+”.

.....
Czytelny podpis Dyrektora
placówki/osoby upoważnionej