



Załącznik nr 4 do Regulaminu

(pieczęć wpływu)

Wniosek o refundację nr

(nr nadawany przez WUP, data)

Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko)

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zamieszkała/y:
(adres zamieszkania: ulica, miejscowość, kod pocztowy)

W oparciu o zawartą Umowę nr z dnia
uczestnictwa w projekcie „Zachodniopomorskie Małe Skarby” wnoszę o refundację poniesionych przeze mnie kosztów opieki **do wysokości** określonej w Regulaminie projektu „Zachodniopomorskie Małe Skarby”.

Dotyczy dziecka/ dzieci (imię i nazwisko):

1. 2.

na wskazaną formę wsparcia (zaznaczyć):

- żłobek klub dziecięcy opiekun dzienny niania

za okres od do

Rzeczywisty koszt opieki zgodnie z załączonymi dokumentami wynosizł

Słownie:

.....

Proszę o dokonanie przelewu na rachunek bankowy o numerze

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
Data i czytelny podpis Uczestnika projektu



Do wniosku o refundację załączam dokumenty zgodnie z §5, ust. 8 lub 9 Regulaminu uczestnictwa w projekcie.

Oświadczam, że (jeżeli dotyczy):

- Jestem zatrudniona/y.
- Prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą.
- Prowadzę działalność rolniczą/ jestem członkiem rodziny rolnika.
- Nie jestem zatrudniona/y.
- Przebywam na urlopie wychowawczym / sprawuję osobistą opiekę na dzieckiem, która bezpośrednio przed podjęciem opieki podlegała obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu, jako osoba prowadząca pozarolniczą działalność gospodarczą.

Jednocześnie oświadczam, że w trakcie udziału w projekcie, **nie korzystam i nie będę** korzystać ze wsparcia w postaci dofinansowania ze środków publicznych, służących do zapewnienia opieki nad dzieckiem/dziećmi w wieku do lat 3, innych niż wsparcie oferowane w niniejszym projekcie, w szczególności:

- dofinansowania w ramach Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „Maluch+”;
- dofinansowania opłaty za pobyt dziecka w żłobku, klubie dziecięcym lub u opiekuna dziennego w ramach ustawy z dnia 17 listopada 2021 r. o rodzinnym kapitale opiekuńczym (Dz.U. 2021, poz. 2270);
- dofinansowania opłaty za pobyt dziecka w żłobku, klubie dziecięcym lub u opiekuna dziennego w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego lub jest ono w okresie trwałości po innym projekcie finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (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 dziecka w miesiącu
miesiąc i rok

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

Ponadto zaświadczam, że miejsce w placówce opiekuńczej ww. dziecka nie jest objęte dofinansowaniem ze środków publicznych w ramach Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 programu „MALUCH+” oraz dofinansowaniem opłaty za pobyt dziecka w żłobku, klubie dziecięcym lub u opiekuna dziennego w ramach ustawy z dnia 17 listopada 2021 r. o rodzinnym kapitale opiekuńczym (Dz.U. 2021, poz. 2270).

.....
podpis Dyrektora placówki/osoby upoważnionej