



Załącznik Nr 3 do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu i opieki nad dzieckiem
„Aktywizacja społeczno-zawodowa osób i rodzin”
FESL.07.02-IZ.01-0600/23-004

.....
Miejscowość, data

Imię i nazwisko uczestnika

.....

Adres zamieszkania

.....

WNIOSEK

Refundacji kosztów opieki nad dzieckiem w związku z udziałem w poniżej wskazanej formie wsparcia*:

- IŚR (wszystkie etapy)
- Trening w zakresie kompetencji i umiejętności społecznych
- Konsultacja psychologiczna
- Poradnictwo prawne
- Grupa samopomocowa i samokształceniowa wraz z animatorem grupy
- Certyfikowane kursy i szkolenia (uzupełnienie edukacji)
- Szkolenie ICT
- Szkolenie Zasady równości szans i niedyskryminacji oraz równości kobiet i mężczyzn
- Szkolenie edukacja ekologiczna
- Działania środowiskowe
- Warsztat aktywnego poszukiwania pracy
- Konsultacja z doradcą zawodowym
- Kurs zawodowy

W związku z koniecznością sprawowania opieki nad dzieckiem/dziećmi do 7 roku życia, wnoszę o przyznanie refundacji kosztów opieki nad:

1. Imię i nazwisko dziecka:.....

PESEL:.....

2. Imię i nazwisko dziecka:.....

PESEL:.....

3. Imię i nazwisko dziecka:.....

PESEL:.....

Okres trwania opieki nad dzieckiem:

.....



Od (DD/MM/RR) do (DD/MM/RR)

Oświadczam, że koszt opieki nad dzieckiem w związku z moim udziałem w ww. przeze mnie formie wsparcia w okresie objętym wnioskiem wyniósłzł.

Oświadczam że:

1. Sprawuję opiekę nad dzieckiem / dziećmi do lat 7
2. Zostałem(am) poinformowany(a), że tracę prawo do refundacji w przypadku:
 - a) przerwania formy wsparcia zgodnie z wnioskiem;
 - b) zaprzestania sprawowania opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 7;
 - c) podjęcia zatrudnienia
 - d) przerwania udziału w Projekcie
 - e) pozbawienia statusu Uczestnika projektu
3. Zostałem(am) poinformowany(a), o powstaniu okoliczności wskazanych w pkt 2 ust.a)-d) oświadczenia jestem zobowiązany(a) niezwłocznie poinformować Beneficjenta.

Zwrotu proszę dokonać na rachunek bankowy wskazany przeze mnie w oświadczeniu stanowiącym Załącznik nr 4 do Regulaminu refundacji kosztów dojazdu i opieki nad dzieckiem w Projekcie pn.: „Aktywizacja społeczno-zawodowa osób i rodzin”

Oświadczam, że w momencie poświadczenia nieprawdziwych danych zwrócę wypłacone koszty opieki wraz z ustawowymi odsetkami.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że wszelkie podane przeze mnie w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
.....
podpis Uczestnika/czki Projektu

Do wniosku należy dołączyć:

- Dokument potwierdzający sprawowanie opieki nad dzieckiem/dziećmi do 7 roku życia - akt urodzenia,
- Dokumenty potwierdzające planowane / poniesione koszty (np. umowa z przedszkolem, żłobkiem, rachunek, faktura).