

Projekt „Podkarpackie CENTRUM ROZWOJU Kompetencji i Kwalifikacji” realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, w ramach Działania 7.1. Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy

Załącznik nr 5 Wniosek o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 7 oraz osobami zależnymi w Projekcie „Podkarpackie CENTRUM ROZWOJU Kompetencji i Kwalifikacji !”

Ja niżej podpisany/a .....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....

.....  
(adres zamieszkania/ulica/numer/miejscowość)

**oświadczam, iż**

- sprawuję opiekę nad dzieckiem lub dziećmi do lat 7**, pozostającym/pozostającymi ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym, co potwierdzam załączaną/załączonymi do niniejszego wniosku **kopią aktu/aktów urodzenia dziecka/dzieci**.
- sprawuję opiekę nad osobą/osobami zależnymi**, pozostającą/pozostającymi ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym, wymagającą/wymagającymi ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, co potwierdzam załączonymi do niniejszego wniosku kopiami dokumentów poświadczających stan zdrowia osoby zależnej/osób zależnych i dokumentem potwierdzającym stopień pokrewieństwa/powinowactwa tj.:
- orzeczeniem o niepełnosprawności** - ze wskazaniem o konieczności zapewnienia stałej opieki i/lub
  - zaświadczeniem lekarskim,**
  - kopią dokumentu potwierdzającego stopień pokrewieństwa lub powinowactwa osoby zależnej / osób zależnych z Uczestnikiem/czką projektu,**

**z tytułu**

- uczestnictwa w szkoleniu/kursie**

**zapewniam opiekę:**

- nad dzieckiem lub dziećmi do lat 7**, pozostającym/pozostającymi ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym  
i z tego tytułu ponoszę koszt opłaty za pobyt w przedszkolu /żłobku /innej instytucji, uprawnionej do sprawowania opieki nad dziećmi, wynikający z legalnej (spełniającej wymagania nałożone odrębnymi przepisami podatkowym i ubezpieczeń społecznych) umowy cywilnoprawnej.
- nad osobą zależną/osobami zależnymi**, pozostającą/pozostającymi ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym i z tego tytułu ponoszę koszt opłaty za pobyt osoby zależnej/osób zależnych w instytucji świadczącej usługi opiekuńcze, wynikający z legalnej (spełniającej wymagania nałożone odrębnymi przepisami – podatkowymi, ubezpieczeń społecznych) umowy cywilnoprawnej.

**Dowodem poniesienia przez mnie w/w wydatku jest załączony do niniejszego wniosku dokument księgowy (faktura/rachunek) lub inny dokument księgowy o równoważnej wartości dowodowej wraz z dowodem zapłaty.**

Projekt „Podkarpackie CENTRUM ROZWOJU Kompetencji i Kwalifikacji” realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, w ramach Działania 7.1. Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy

Zwrotu proszę dokonać na poniżej wskazane konto bankowe którego jestem posiadaczem/ką.

Dane do przelewu															
Właściciel konta bankowego (imię nazwisko):															
Adres zamieszkania: (kod/ miasto/ ulica/ nr domu/ nr lokalu)															
Nr konta bankowego:															

Oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe zgodne ze stanem rzeczywistym, jednocześnie oświadczam że nikt z domowników w okresie odbywania przez mnie kursu w ramach projektu „Podkarpackie CENTRUM ROZWOJU Kompetencji i Kwalifikacji” nie może sprawować opieki nad dzieckiem/dziećmi/osoba zależną/osobami zależnymi pozostającymi ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym.

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Czytelny podpis Uczestnika/czki

**WYPEŁNIA Centrum Rozwoju Społeczno – Ekonomicznego, Biuro Projektu: Sielec 1A,39-120 Sędziszów Młp.**

**Maksymalna kwota jaka przysługuje z tytułu zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 7 oraz osobami zależnymi** – ( ..... za pełen miesiąc faktycznego uczestnictwa w danej formie wsparcia/ilość dni roboczych za który dokonywany jest zwrot.....) x ilość faktycznych dni w których Uczestnik/czka projektu korzystał ze wsparcia w ramach projektu w trakcie których zapewniał opiekę nad dzieckiem lub dziećmi do lat 7 oraz osobami zależnymi - ..... = ..... zł.

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Podpis pracownika Biura Projektu/Kierownika  
Projektu