



Załącznik nr 1 do Regulaminu zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM
„Równy start na rynek pracy” nr FELU. 09.04-IP.02-0087/23

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

ADRES

Na podstawie Regulaminu zapewnienia kosztów opieki nad dzieckiem oraz zdiagnozowanej potrzeby realizacji wsparcia, zwracam się z prośbą o zwrot poniesionych przeze mnie kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi:

Imię nazwisko dziecka	Data urodzenia dziecka

w związku z moim uczestnictwem w Projekcie „Równy start na rynek pracy”, FELU. 09.04-IP.02-0087/23 na formie wsparcia (właściwą zaznaczyć „x”):

- Zadanie 1. Diagnoza potrzeb i opracowanie indywidualnych planów działania**
- Zadanie 3. Coaching równowagi praca-rodzina**
- Zadanie 4. Szkolenia zawodowe**
- Zadanie 5. Pośrednictwo pracy**
- Zadanie 6. STAŻE ZAWODOWE**

w okresie:

.....
(terminy zajęć podczas których sprawowana była opieka nad dzieckiem)

Jednocześnie oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z zasadami dotyczącymi zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem, określonymi w Regulaminie zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem,
- poniosłem/am faktyczne koszty opieki nad dzieckiem (zgodnie z dołączoną dokumentacją podmiotu, który świadczy usługi opieki nad dzieckiem) w związku z uczestnictwem w projekcie,
- jestem połączona/y więzami rodzinnymi lub powinowactwem, dziecko pozostaje ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym.

W załączeniu przekazuję:

- kopię aktu urodzenia dziecka (do wglądu),
- rachunek/faktura za żłobek/klub dziecięcy/dziennego opiekuna/przedszkole wraz z dowodem zapłaty,
- kopię umowy ze żłobkiem/klubem dziecięcym lub z dziennym opiekunem/przedszkolem,
- dowód zapłaty,



METODOLOGIA WYLICZEŃ ZAPEWNIENIA KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM/DZIEĆMI w ramach projektu „Równy start na rynek pracy” nr FELU. 09.04-IP.02-0087/23

– WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU

Pierwsze dziecko

Łączna liczba godzin zegarowych:

	X	=
(liczba godzin spotkań w których brał/a udział uczestnik/czka)	(kwota za 1h godzinę opieki)	(kwota zwrotu)

Drugie dziecko

Łączna liczba godzin zegarowych:

	X	=
(liczba godzin spotkań w których brał/a udział uczestnik/czka)	(kwota za 1h godzinę opieki)	(kwota zwrotu)

Trzecie dziecko

Łączna liczba godzin zegarowych:

	X	=
(liczba godzin spotkań w których brał/a udział uczestnik/czka)	(kwota za 1h godzinę opieki)	(kwota zwrotu)

Uwagi:.....
.....

Całkowita kwota do zwrotu:

Zgodnie z powyższymi wyliczeniami, zwrot kosztów opieki nad dzieckiem nastąpi

w wysokości:

.....
podpis osoby upoważnionej