Załącznik nr 1 do Regulaminu zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną
w projekcie „Kierunek-Integracja" nr FEKP.08.23-IZ.00-0001/23

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM/OSOBĄ ZALEŻNĄ*

(należy złożyć w Punkcie Aktywizacji Cudzoziemców)

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	
Imię i nazwisko Uczestnika projektu	
PESEL / w przypadku braku – seria i nr dokumentu tożsamości (paszport, karta pobytu)	

Proszę o zwrot poniesionych przeze mnie kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną*, podczas mojego uczestnictwa w:

☐ Stażu zawodowego
☐ Kursu/szkolenia

Imię i Nazwisko dziecka/osoby zależnej*	

Proszę o refundację poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną* w wysokości:

…… zł brutto

NA RACHUNEK BANKOWY NR:

Nazwa banku…….

Kod BIC/SWIFT

Oświadczam, że:

☐ zapoznałem/am się z zasadami dotyczącymi zwrotu kosztów opieki określonymi w Regulaminie zwrotów kosztów opiekę nad dzieckiem/osobą zależną w projekcie;

☐ nie mam możliwości zapewnienia opieki nad dzieckiem/osobą zależną w innej formie niż wskazane w Regulaminie;

☐ jestem połączony/a więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą zależną, osoba ta pozostaje ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym;

☐ poniosłem/am koszty opieki nad dzieckiem/osobą zależną* w związku z uczestnictwem w projekcie;

☐ zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy oraz że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

W załączeniu przekazuję oryginały dokumentów do wglądu (zostaną wykonane kopie):

☐ odpis aktu urodzenia dziecka lub dokument równoważny;

☐ decyzja ZUS o stopniu niezdolności do pracy lub Orzeczenie o niepełnosprawności osoby zależnej;

☐ umowa i rachunek lub faktura VAT za pobyt osoby zależnej lub dziecka w placówce lub instytucji opiekuńczej wraz z dowodem zapłaty;

☐ umowa z opiekunem wraz z rachunkiem i dowodem zapłaty;

* właściwe zaznaczyć

☐ inne dokumenty lub oświadczenia (proszę wymienić jakie): …….....
……..;

Przyjmuję do wiadomości, że Realizator projektu ma prawo sprawdzenia list obecności oraz że ostateczna kwota zwrotu zależeć będzie od wyniku przeprowadzonej przez Realizatora weryfikacji.

…… ……

Miejscowość i data | Czytelny podpis Uczestnika projektu