

„Animator Pracy – program aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy w wieku 30+ z woj. małopolskiego”
Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

ZAŁĄCZNIK NR 7 WNIOSK O ZWROT KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM LUB OSOBĄ ZALEŻNĄ

IMIĘ I NAZWISKO _____

ADRES _____

PESEL _____

Na podstawie §8 Koszty opieki nad dzieckiem / osobą zależną Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie „Animator Pracy – program aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy w wieku 30+ z woj. małopolskiego”, zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów opieki nad dzieckiem / osobą zależną*, podczas mojego uczestnictwa w poniższej formie wsparcia¹:

- indywidualne doradztwo zawodowe,
- doradztwo zawodowe grupowe/ warsztaty motywacyjne / warsztaty psychologiczne*
- kurs/szkolenie zawodowe,
- pośrednictwo pracy,
- staż.

Imię i nazwisko dziecka / osoby zależnej*: _____

Jednocześnie oświadczam, że:

- jestem połączony/-a więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą zależną, osoba ta pozostaje ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym*;
- zapoznałem/-am się z zasadami dotyczącymi zwrotu kosztów opieki nad dziećmi/osobami zależnymi określonymi w Regulaminie rekrutacji i udziału w Projekcie „Animator Pracy – program aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy w wieku 30+ z woj. małopolskiego”,

W załączeniu przekazuję*:

- kopię aktu urodzenia dziecka;
- kopię dowodu osobistego osoby zależnej;
- kopię decyzji ZUS o stopniu niezdolności do pracy lub Orzeczenie o stopniu niesprawności osoby zależnej;
- inne dokumenty lub oświadczenia (proszę wymienić jakie)
- rachunek/faktura za przedszkole/żłobek/usługi opiekuńcze wraz z dowodem zapłaty;
- umowę z opiekunem/-ką wraz z rachunkiem.

NUMER KONTA BANKOWEGO: _ _ _ _ _

Nazwa banku: _____

Uprowadzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 6 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych.

(data wpływu i podpis osoby przyjmującej wniosek)

(podpis Uczestnika/-czki Projektu)

* Niepotrzebne skreślić

¹ Należy złożyć odrębny wniosek za poszczególne formy wsparcia