



.....  
Imię i nazwisko uczestnika

.....  
Miejscowość, data

.....  
Adres zamieszkania

.....  
PESEL

**WNIOSEK**  
**Uczestnika Projektu o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną**  
**Projekt: „Kierunek kariera”**

**Wniosek dot. opieki nad dzieckiem/osobą zależną w związku z udziałem w poniżej wskazanej formie wsparcia:**

- doradztwo indywidualne
- doradztwo grupowe
- kursy i szkolenia zawodowe
- pośrednictwo pracy
- wsparcie psychologa
- staż zawodowy

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

- dzieckiem / dziećmi do 7 roku życia

1. Imię i nazwisko dziecka:.....

PESEL:.....

2. Imię i nazwisko dziecka:.....

PESEL:.....

3. Imię i nazwisko dziecka:.....

PESEL:.....

- osobą zależną

1. Imię i nazwisko osoby zależnej: .....

PESEL: .....

Adres zamieszkania: .....

Okres trwania opieki nad dzieckiem / osobą zależną: .....  
Od (DD/MM/RR) do (DD/MM/RR)



Oświadczam, że koszt opieki nad dzieckiem/osobą zależną w związku z moim udziałem w ww. przeze mnie formie wsparcia w okresie objętym wnioskiem wyniósł .....zł.

Słownie złotych: .....

Zwrotu proszę dokonać na rachunek bankowy wskazany przeze mnie w oświadczeniu stanowiącym Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn.: „Kierunek kariera” UDA-POWR.01.02.01-24-0005/20

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

.....  
PODPIS Uczestnika/czki Projektu\*

Do wniosku należy dołączyć:

1. Dokument potwierdzający sprawowanie opieki nad:

- dzieckiem/dziećmi do 7 roku życia - akt urodzenia,
- osobą zależną – dokument potwierdzający konieczność sprawowania stałej opieki nad osobą ze względu na jej stan zdrowia lub wiek oraz dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa lub powinowactwa lub oświadczenie o pozostawaniu we wspólnym gospodarstwie domowym.

2. Dokumenty potwierdzające planowane / poniesione koszty (np. umowa z przedszkolem, żłobkiem).

Refundacja przyznawana jest zgodnie z Ustawy o Promocji Zatrudnienia i Instytucjach Rynku Pracy (art. 49 oraz 62) po udokumentowaniu poniesionych kosztów.

Wysokość refundacji jest nie wyższa niż połowa zasiłku dla osób bezrobotnych (art. 72. Ust. 1 pkt 1), na każde dziecko lub osobę zależną na które poniesiono koszty.

Oświadczam że:

1. Sprawuję opiekę nad dzieckiem / dziećmi do lat 7 / lub opiekę nad osobą zależną.
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 lub osobą zależną;
  - c) podjęcia zatrudnienia
  - d) przerwania udziału w Projekcie
  - e) pozbawienia statusu Uczestnika projektu
3. Zostałem(am) poinformowany(a), że o powstaniu okoliczności wskazanych w pkt 2 ust.a)-d) oświadczenia jestem zobowiązany(a) niezwłocznie poinformować Beneficjenta.

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\*

- Dziecko do lat 7 oznacza dziecko, które nie ukończyło 7. roku życia.

- Osoba zależna oznacza osobę wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem z wnioskodawcą lub pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym.

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.