

**PROJEKT PILOTAŻOWY „AKTYWNY RODZIC”
REALIZOWANY W RAMACH NABORU OGŁOSZONEGO PRZEZ
MINISTERSTWO RODZINY I POLITYKI SPOŁECZNEJ POD NAZWĄ
„STABILNA PRACA – SILNA RODZINA”**



(pieczęć wpływu)

Załącznik nr 4 do Regulaminu

Wniosek o refundację nr

[Gray box for application number]

(nr nadawany przez PUP, data)

Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko)

PESEL: [Grid of 11 boxes]

Zamieszkała/y:
(adres zamieszkania: ulica, miejscowość, kod pocztowy)

W oparciu o zawartą Umowę nr z dnia
uczestnictwa w projekcie „Aktywny Rodzic” wnoszę o refundację понесionych przeze mnie kosztów
opieki **do wysokości** określonej w Regulaminie projektu „Aktywny Rodzic”.

Dotyczy dziecka/ dzieci (imię i nazwisko):

- 1.
- 2.

na wskazaną formę wsparcia (zaznaczyć):

<input type="checkbox"/> przedszkole	<input type="checkbox"/> żłobek	<input type="checkbox"/> klub dziecięcy	<input type="checkbox"/> opiekun dzienny	<input type="checkbox"/> niania
--------------------------------------	---------------------------------	---	--	---------------------------------

za okres od do

Rzeczywisty koszt opieki zgodnie z załączonymi dokumentami wynosizł
Słownie:

Proszę o dokonanie przelewu na rachunek bankowy o numerze

[Grid of 20 boxes for bank account number]

.....
Data i podpis Uczestnika projektu

**PROJEKT PILOTAŻOWY „AKTYWNY RODZIC”
REALIZOWANY W RAMACH NABORU OGŁOSZONEGO PRZEZ
MINISTERSTWO RODZINY I POLITYKI SPOŁECZNEJ POD NAZWĄ
„STABILNA PRACA – SILNA RODZINA”**

**Do wniosku o refundację załączam dokumenty zgodnie z §5, ust. 8 lub 9
Regulaminu uczestnictwa w projekcie.**

Oświadczam, że (zaznacz właściwe):

- Jestem zatrudniona/y.
- Prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, NIP:
- Nie jestem zatrudniona/y.
- Przebywam na urlopie bezpłatnym od.....
- Przebywam na zwolnieniu lekarskim od

Jednocześnie oświadczam, że w trakcie udziału w projekcie, **nie korzystam i nie będę** korzystać ze wsparcia w postaci dofinansowania ze środków publicznych, służących do zapewnienia opieki nad dzieckiem/dziećmi w wieku do lat 3, innych niż wsparcie oferowane w niniejszym projekcie, w szczególności:

- dofinansowania w ramach Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „Maluch+”;
- dofinansowania opłaty za pobyt dziecka w żłobku, klubie dziecięcym lub u opiekuna dziennego w ramach ustawy z dnia 17 listopada 2021 r. o rodzinnym kapitale opiekuńczym (Dz.U. 2021, poz. 2270) tj. dofinansowania na obniżenie opłaty ponoszonej za pobyt w instytucjach opieki.
- dofinansowania opłaty za pobyt dziecka w żłobku, klubie dziecięcym lub u opiekuna dziennego w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego lub jest ono w okresie trwałości po innym projekcie finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (dotyczy dziecka/dzieci, na które przyznana jest refundacja).

Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz dokumentów, zgodnie z art. 297 §1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. 2021 poz. 1023 z późn. zm.).

.....
Data i podpis Uczestnika projektu

**PROJEKT PILOTAŻOWY „AKTYWNY RODZIC”
REALIZOWANY W RAMACH NABORU OGŁOSZONEGO PRZEZ
MINISTERSTWO RODZINY I POLITYKI SPOŁECZNEJ POD NAZWĄ
„STABILNA PRACA – SILNA RODZINA”**

.....
Miejscowość, dnia

.....
Pieczęć instytucji

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadczam, że koszty usługi opieki nad dzieckiem:

.....
imię i nazwisko dziecka

poniesione przez rodzica/opiekuna dziecka w
miesiąc i rok

nie dotyczą miejsca, które jest finansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego lub pozostaje w okresie trwałości projektu uprzednio finansowanego ze środków EFS.

Ponadto zaświadczam, że miejsce w placówce opiekuńczej ww. dziecka nie jest objęte dofinansowaniem ze środków publicznych w ramach Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 programu „MALUCH+” oraz dofinansowaniem opłaty za pobyt dziecka w żłobku, klubie dziecięcym lub u opiekuna dziennego w ramach ustawy z dnia 17 listopada 2021 r. o rodzinnym kapitale opiekuńczym (Dz.U. 2021, poz. 2270).

.....
podpis Dyrektora placówki/osoby upoważnionej