*Załącznik nr 4 do Regulaminu*

**Wniosek o refundację nr**

 (nr nadawany przez WUP, data)

 (pieczęć wpływu)

**Ja, niżej podpisana/y** ............................................................................................................................

(imię i nazwisko)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL:

Zamieszkała/y: ……………………………………………………………………………………………………

 (adres zamieszkania: ulica, miejscowość, kod pocztowy)

W oparciu o zawartą Umowę nr ……………………………………...………. z dnia ………………….. uczestnictwa w projekcie „Aktywny Rodzic” wnoszę o refundację poniesionych 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):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * przedszkole
 | * żłobek
 | * klub dziecięcy
 | * opiekun dzienny
 | * niania
 |

za okres od ………………………….. do ……………………………..

|  |
| --- |
| **Rzeczywisty koszt opieki zgodnie z załączonymi dokumentami wynosi ……………………zł**Słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

**Proszę o dokonanie przelewu na rachunek bankowy o numerze**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………………...

 Data i podpis Uczestnika projektu

***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

 ……………………………………………………….

 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