

Regulamin zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną

Projektu pn.: „Rozwiń swoje skrzydła!” nr FEPM.05.11-IZ.00-0079/23

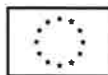
Słownik pojęć:

1. **Projekt** – „Rozwiń swoje skrzydła!” nr FEPM.05.11-IZ.00-0079/23
2. **Beneficjent** – STOWARZYSZENIE GREEN HOUSE
3. **Partner Projektu** – „LUX CANDELE” Spółdzielnia Socjalna
4. **Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** – osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

Do oceny stopnia samodzielności fizycznej stosowana jest skala Barthel, która pozwala na ocenę chorego pod względem jego zapotrzebowania na opiekę innych osób. Bierze się w niej pod uwagę między innymi czynności życia codziennego takie jak: spożywanie posiłków, poruszanie się, wchodzenie i schodzenie po schodach, siadanie, ubieranie i rozbieranie się, utrzymanie higieny osobistej, korzystanie z toalety oraz kontrolowanie czynności fizjologicznych.
5. **Dziecko** – to dziecko do lat 7¹. Można dokonać zwrotu kosztów opieki nad dziećmi do lat 7 Uczestnikowi/czce Projektu, który/a oświadczy, iż nie ma możliwości zapewnienia innej bezpłatnej opieki na czas uczestnictwa w projekcie.
6. Dofinansowanie opieki nad dziećmi do lat 3 nie obejmuje miejsc opieki dofinansowanych ze środków FERS, RKO lub z innych środków publicznych oraz nieinstytucjonalnych form opieki (niania). W przypadku finansowania takiego wsparcia, nie może wystąpić podwójne finansowanie. Ponadto wsparcie nie będzie udzielane na tworzenie nowych miejsc opieki nad dziećmi do lat 3.
7. **Osoba zależna**² – osoba wymagająca ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączona więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą objętą usługami lub

¹ Dziecko będące pod opieką rodzica lub opiekuna prawnego (Uczestnika/czki Projektu), które nie ukończyło 7 roku życia.

² Należy przez to rozumieć osobę wymagającą stałej opieki, ze względu na stan zdrowia lub wiek, połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem z Uczestnikiem/czką Projektu lub pozostającą z Uczestnikiem/czką Projektu we wspólnym gospodarstwie domowym, zgodnie z ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z dn. 1.05.2004 r. z późn. zm.)



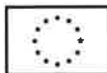
instrumentami rynku pracy lub pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym.

8. **Opiekun** – należy przez to rozumieć osobę sprawującą opiekę nad dzieckiem/osobą zależną.

Dokumentem zapłaty Opiekunowi za opiekę powinien być rachunek do umowy cywilnoprawnej, ewentualnie faktura lub inny dokument księgowy.

§1

1. Regulamin określa zasady rozliczania ponoszonych przez Uczestników/czki Projektu kosztów opieki nad dziećmi/osobami zależnymi w ramach Projektu pn.: **„Rozwiń swoje skrzydła!” nr FEPM.05.11-IZ.00-0079/23** współfinansowany przez Unię Europejską w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, Priorytet 5 Fundusze europejskie dla silnego społeczeństwa Pomorza (EFS+), Działanie 5.11. Aktywne włączenie społeczne.
2. Jako koszt opieki nad dzieckiem należy uznać koszt opłaty za pobyt w przedszkolu, żłobku lub innej instytucji uprawnionej do sprawowania opieki nad dziećmi, koszty wynikające z legalnych (spełniających wymagania nałożone odrębnymi przepisami – podatkowe, ubezpieczeń społecznych) umów cywilnoprawnych np. z opiekunami. Dowodem poniesienia wydatku jest opłacona faktura lub inny dokument księgowy o równoważnej wartości dowodowej wraz z dowodami zapłaty. Wysokość poniesionych kosztów na opiekę musi być racjonalna i odpowiadać przeciętnym cenom na lokalnym rynku.
2. Jako koszt opieki nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (po przedłożeniu dokumentów poświadczających stan zdrowia tej osoby np. orzeczenie o niepełnosprawności ze wskazaniem o konieczności zapewnienia stałej opieki) należy uznać koszt pobytu w instytucji świadczącej usługi opiekuńcze lub koszty wynikające z legalnych (spełniających wymagania nałożone odrębnymi przepisami – podatkowe, ubezpieczeń społecznych) umów cywilnoprawnych np. z opiekunami za okres uczestnictwa Uczestnik w formach wsparcia w ramach projektu. Dowodem poniesienia wydatku jest opłacona faktura lub inny dokument księgowy o równoważnej wartości dowodowej wraz z dowodami zapłaty. Wysokość poniesionych kosztów na opiekę musi być racjonalna i odpowiadać przeciętnym cenom na lokalnym rynku.
3. Koszt zatrudnienia opiekuna dla osoby potrzebującej wsparcia w codziennym



funkcjonowaniu lub dziecka Uczestnika/czki Projektu przez Beneficjenta/Partnera na podstawie umowy cywilnoprawnej jest również wydatkiem kwalifikowalnym.

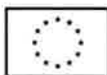
Dokumentem zapłaty powinien być rachunek do umowy cywilnoprawnej, ewentualnie faktura lub inny dokument księgowy.

§2

1. Zwrotowi kosztów opieki nad dziećmi/osobami zależnymi w ramach projektu pn.:
„Rozwiń swoje skrzydła!” nr FEPM.05.11-IZ.00-0079/23 podlegają wydatki poniesione na wszystkich formach wsparcia, realizowanych w ramach projektu.
2. Uczestnicy/czki Projektu mogą się ubiegać o zwrot poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną na następujące formy wsparcia:
 - a) Diagnoza sytuacji problemowej i opracowanie Indywidualnych Ścieżek Reintegracji –
dla 6 osób x 4 godziny x 30 zł,
 - b) Grupowe treningi kompetencji społecznych – **dla 6 osób x 36 godzin x 30 zł,**
 - c) Indywidualne poradnictwo psychologiczne – **dla 3 osób x 6 godzin x 30 zł,**
 - d) Indywidualne poradnictwo prawne – **dla 3 osób x 4 godziny x 30 zł,**
 - e) Indywidualne poradnictwo zawodowe w formie jobcoachingu –
dla 5 osób x 6 godzin x 30 zł,
 - f) Szkolenia zawodowe – **dla 4 osób x 1 m-c x 700 zł,**
 - g) Staże – **dla 3 osób x 3 m-ce x 700 zł,**
 - h) Indywidualne pośrednictwo pracy – **dla 6 osób x 5 godzin x 30 zł,**
 - i) Indywidualny mentoring – **dla 2 osób x 3 godziny x 30 zł.**

§3

1. Wykaz dokumentów wymaganych do refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną:
 - a) **Dokumenty potwierdzające sprawowanie opieki nad dzieckiem:**
 - Wniosek o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem (*Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu*),
 - Oświadczenie Uczestnika/czki Projektu o pozostawaniu z dzieckiem we wspólnym gospodarstwie domowym (oświadczenie zawarte w *Załączniku nr 1 do niniejszego*



Regulaminu),

- potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię aktu urodzenia dziecka,

b) Dokumenty potwierdzające sprawowanie opieki nad osobą zależną:

- Wniosek o zwrot kosztów opieki nad osobą zależną (*Załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu),*

- potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię decyzji ZUS o stopniu niezdolności do pracy lub orzeczenia o niepełnosprawności osoby zależnej, ze wskazaniem o konieczności zapewnienia stałej opieki,

- Oświadczenie Uczestnika/czki Projektu o połączeniu więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą zależną oraz o pozostawaniu z osobą zależną we wspólnym gospodarstwie domowym (oświadczenia zawarte w *Załączniku nr 2 do niniejszego Regulaminu).*

c) W przypadku zawarcia przez Uczestnika/czkę Projektu umowy cywilnoprawnej z osobą fizyczną sprawującą opiekę na dzieckiem/osobą zależną:

- Wniosek o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem (*Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu)* lub osobą zależną (*Załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu),*

- potwierdzoną przez Uczestnika/czkę Projektu za zgodność z oryginałem kopię umowy z opiekunem - zapisy umowy muszą wskazywać, że dotyczy ona sprawowania opieki w okresie udziału Uczestnika/czki Projektu w zajęciach organizowanych w ramach Projektu, okres na jaki umowa została zawarta oraz koszty opieki nad dzieckiem/osobą zależną,

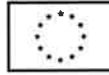
- potwierdzoną przez Uczestnika/czkę za zgodność z oryginałem kopię rachunku za okres sprawowania opieki przez opiekuna,

- dowód dokonania zapłaty rachunku.

d) W przypadku zlecenia przez Uczestnika/czkę opieki nad dzieckiem/osobą zależną uprawnionej instytucji:

- Wniosek o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem (*Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu)* lub osobą zależną (*Załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu),*

- potwierdzoną przez Uczestnika/czkę Projektu za zgodność z oryginałem kopię umowy oraz rachunku/faktury za pobyt dziecka/osoby zależnej w instytucji opiekuńczej za okres udziału Uczestnika/czki w zajęciach w ramach Projektu.



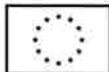
e) Inne dokumenty/oświadczenia (o ile okażą się niezbędne) poświadczające konieczność opieki nad dzieckiem/osobą zależną.

§4

1. Zwrot kosztów przysługuje Uczestnikowi/czce Projektu za każdy dzień udziału w zajęciach, zgodnie z listą obecności potwierdzającą uczestnictwo w danej formie wsparcia.
2. **W przypadku nieobecności Uczestnika/czki na zajęciach, zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną nie przysługuje.**
3. Zwrot przysługuje Uczestnikom/czkom Projektu za uczestnictwo w formach wsparcia realizowanych w ramach Projektu pn.: „Rozwiń swoje skrzydła!” nr FEPM.05.11-IZ.00-0079/23 zgodnie z zaplanowaną ścieżką w ramach Diagnozy sytuacji problemowej i opracowaną Indywidualną Ścieżką Reintegracji dla danego Uczestnika/czki Projektu.
4. Beneficjent zastrzega sobie możliwość wstrzymania wypłat w przypadku braku środków finansowych na koncie projektowym. W przypadku braku środków finansowych zwrot kosztów zostanie dokonany niezwłocznie w momencie otrzymania środków od Instytucji Zarządzającej.
5. Beneficjent i Partner Projektu odpowiedzialni za realizację danej formy wsparcia, której dotyczy zwrot kosztów, zastrzega sobie prawo do weryfikacji oszacowanych przez Uczestnika/czkę Projektu kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną w razie ich niezgodności ze stanem faktycznym.
6. Beneficjent zastrzega sobie możliwość wstrzymania wypłat refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną w momencie wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na ten cel.

§5

1. Wypłata zwrotu poniesionych kosztów nastąpi na podstawie przedłożonego przez Uczestnika/czkę Projektu Wniosku o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną.
2. Zwrot kosztów nastąpi na konto zgodnie z dyspozycją Uczestnika/czki Projektu, po weryfikacji zgodności z listą obecności i prawidłowości przedstawionych danych natemat poniesionych kosztów w terminie 14 dni od daty poprawnie złożonego Wniosku.
3. Beneficjent/Partner nie ponosi odpowiedzialności za środki przelane na błędnie wskazany



przez Uczestnika/czkę Projektu rachunek bankowy.

56

1. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem ogłoszenia go na stronie internetowej Projektu. Beneficjent/Partner Projektu zastrzega sobie prawo do wniesienia zmian do Regulaminu w formie aneksu. W tym przypadku aneks do niniejszego Regulaminu, zostanie umieszczony na wskazanej stronie internetowej Projektu:
<https://www.greenhouse.edu.pl>
2. Uczestnik/czka Projektu jest zobowiązany/a do przestrzegania zasad niniejszego Regulaminu.
3. Beneficjent zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów na potwierdzenie faktów lub stanu prawnego złożonych oświadczeń oraz danych zawartych we Wniosku.
4. W sprawach nieokreślonych w niniejszym Regulaminie ostateczną decyzję podejmuje Beneficjent.

Joanna Bill
Bill
Prezes Zarządu

.....
Podpis i pieczętka Przedstawiciela Beneficjenta

**1 STOWARZYSZENIE
GREEN HOUSE**
Nowa Wieś Ujska 232, 64-850 Ujście
NIP 7632132283 REGON 365051240
tel. 735 255 574

Załączniki:

1. Wniosek o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem w ramach Projektu pn.:
„Rozwiń swoje skrzydła!” nr FEPM.05.11-IZ.00-0079/23 - **Załącznik nr 1**
2. Wniosek o zwrot kosztów opieki nad osobą zależną w ramach Projektu pn.:
„Rozwiń swoje skrzydła!” nr FEPM.05.11-IZ.00-0079/23 - **Załącznik nr 2**