



Załącznik nr 1 do Regulaminu zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną
Projektu pn.: „Rozwiń swoje skrzydła!” nr FEPM.05.11-IZ.00-0079/23

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

Imię i nazwisko Uczestnika/czki Projektu:	
Adres zamieszkania:	

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem:

1.
(imię i nazwisko dziecka)

2.
(imię i nazwisko dziecka)

3.
(imię i nazwisko dziecka)

poniesionych przeze mnie przez okres mojego uczestnictwa w:

.....
(forma wsparcia, której dotyczy zwrot)

w okresie:

.....
(terminy zajęć podczas których sprawowana była opieka nad dzieckiem)

Koszt opieki nad dzieckiem wynosił w ww. okresie zł

słownie:



7. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe.

.....
Data

.....
Podpis Uczestnika/czki Projektu

Załączniki (zaznaczyć właściwe):

a) Dokumenty potwierdzające sprawowanie opieki nad dzieckiem:

potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktu urodzenia dziecka.

b) Dokumenty potwierdzające zawarcie umowy cywilnoprawnej przez Uczestnika/czkę Projektu z osobą fizyczną sprawującą opiekę nad dzieckiem:

potwierdzona przez Uczestnika/czkę Projektu za zgodność z oryginałem kopia umowy z opiekunem,

potwierdzona przez Uczestnika/czkę za zgodność z oryginałem kopia rachunku za okres sprawowania opieki przez opiekuna,

dowód dokonania zapłaty rachunku.

c) Dokumenty potwierdzające zlecenie opieki nad dzieckiem przez Uczestnika/czkę uprawnionej Instytucji:

potwierdzona przez Uczestnika/czkę Projektu za zgodność z oryginałem kopia umowy oraz rachunku/faktury za pobyt dziecka w Instytucji opiekuńczej za okres udziału Uczestnika/czki w zajęciach w ramach Projektu,

dowód zapłaty rachunku/faktury.

d) Inne dokumenty/oświadczenia (o ile okażą się niezbędne) poświadczające konieczność opieki nad dzieckiem:

.....

.....

.....



Fundusze Europejskie
dla Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

.....
Data

.....
Podpis Uczestnika/czki Projektu