

**ZARZĄDZENIE NR 371/ZCRP/2021
PREZYDENTA MIASTA ZABRZE**

z dnia 26 maja 2021 r.

zmieniające zarządzenie nr 94/ZCRP/2021 w sprawie wprowadzenia Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu oraz Regulaminu zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną w ramach projektu „Pakiet na start - 2”

Na podstawie art. 30 ust. 1 w związku z art. 7 ust. 1 pkt 17 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 713 z późn. zm.), zarządza się, co następuje:

§ 1. Zmienić zarządzenie nr 94/ZCRP/2021 Prezydenta Miasta Zabrze z dnia 5 lutego 2021 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu oraz Regulaminu zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną w ramach projektu „Pakiet na start - 2” w ten sposób, że:

- 1) załącznik nr 1 do Zarządzenia otrzymuje brzmienie zgodne z załącznikiem nr 1 do niniejszego Zarządzenia,
- 2) załącznik nr 2 do Zarządzenia otrzymuje brzmienie zgodne z załącznikiem nr 2 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2. Pozostałe postanowienia zarządzenia nr 94/ZCRP/2021 Prezydenta Miasta Zabrze z dnia 5 lutego 2021 r. w sprawie Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu oraz Regulaminu zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną w ramach projektu „Pakiet na start - 2” pozostają bez zmian.

§ 3. Wykonanie Zarządzenia powierzyć Naczelnikowi Zabrzeńskiego Centrum Rozwoju Przedsiębiorczości.

§ 4. Nadzór nad realizacją Zarządzenia powierzyć II Zastępcy Prezydenta Miasta Zabrze.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

PREZYDENT MIASTA

Małgorzata Mańka-Szulik

Regulamin zwrotu kosztów dojazdu
w ramach projektu „Pakiet na start - 2”
nr projektu WND-RPSL.07.03.03-24-0569/19-002

Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy

dla działania: 7.3. Wsparcie dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej

dla poddziałania 7.3.3. Promocja samozatrudnienia - konkurs

Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

1. Niniejszy regulamin określa zasady zwrotu kosztów dojazdu Uczestników Projektu „Pakiet na start - 2” (zwanego dalej Projektem).
2. Projekt realizowany jest przez Miasto Zabrze z siedzibą w Zabrzu, ul. Powstańców Śląskich 5-7 (zwane dalej Beneficjentem).
Biuro Projektu znajduje się w siedzibie wydziału Urzędu Miejskiego w Zabrzu: Zabrzeńskiego Centrum Rozwoju Przedsiębiorczości, ul. Powstańców Śląskich 3, 41-800 Zabrze, tel. (32) 273-97-70, e-mail: zcrp@um.zabrze.pl. Godziny otwarcia Biura projektu:
poniedziałek 7.30-18.00
wtorek 7.30-15.30
środa 7.30-18.00
czwartek 7.30-15.30
piątek 7.30-15.30
3. Regulamin wraz z załącznikami dostępny jest w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej <https://miastozabrze.pl/dla-biznesu/projekt-pakiet-na-start-2/>.
4. Ilekroć w regulaminie mowa jest o:
Beneficjencie – należy przez to rozumieć Miasto Zabrze, które realizuje projekt na podstawie umowy o dofinansowanie w ramach Poddziałania 7.3.3. RPO WSL.
Uczestniku Projektu – należy przez to rozumieć osobę bezpośrednio korzystającą z wsparcia udzielanego w ramach projektu „Pakiet na start - 2”.
szkoleniu- należy przez to rozumieć szkolenie przed podjęciem działalności gospodarczej.
projekcie- należy przez to rozumieć projekt „Pakiet na start - 2”.
5. W projekcie Uczestnikom Projektu przysługuje zwrot kosztów dojazdu za udział w szkoleniach przed rozpoczęciem działalności gospodarczej.
6. Zwrot kosztów dojazdu dotyczy wyłącznie przejazdów na trasie z miejsca zamieszkania do miejsca, w którym odbywały się zajęcia objęte projektem oraz z miejsca, w którym odbywały się zajęcia do miejsca zamieszkania Uczestników Projektu.

7. Wysokość zwrotu kosztów dojazdu wyliczana jest w oparciu o wysokość kosztu biletów komunikacji miejskiej zgodnie z obowiązującymi cennikami, przy czym kwota zwrotu za jeden dzień zajęć nie może być wyższa niż 6,80 zł.

Kwota zwrotu = cena biletu jednorazowego tam i powrót * ilość dni zajęć

8. Zwrot kosztów następuje jednorazowo po wykorzystaniu przez Uczestnika Projektu usługi szkoleniowej przed rozpoczęciem działalności gospodarczej, na podstawie wniosku Uczestnika Projektu o refundację i załączonego do niego:
- kompletu biletów jednorazowych ze wszystkich dni, w których realizowane były zajęcia (dojazd na szkolenia/doradztwo i z powrotem) lub/i
 - oświadczenie o potwierdzeniu transakcji informującej o kwocie zasilenia spersonalizowanej karty ŚKUP lub innego dokumentu potwierdzającego zasilenie karty,
 - do wglądu, potwierdzenie transakcji informującej o kwocie zasilenia spersonalizowanej karty ŚKUP lub innego dokumentu potwierdzającego zasilenie karty.
9. W razie braku oryginału dokumentu potwierdzającego przejazd Uczestnika, Beneficjent nie zwróci kosztu danego przejazdu.
10. W ramach projektu istnieje możliwość zwrotu kosztów dojazdu za dojazd samochodem osobowym (własnym/użyczonym/taksówką) lub innym pojazdem mechanicznym. Uczestnik Projektu biorący udział w szkoleniach otrzyma zwrot kosztów po dostarczeniu wypełnionego wniosku o refundację wraz z:
- oświadczeniem o korzystaniu z własnego/użyczonego pojazdu mechanicznego,
 - upoważnieniem do używania pojazdu (jeśli właścicielem nie jest Uczestnik Projektu), podpisanym przez właściciela i/lub współwłaścicieli pojazdu,
 - paragonem potwierdzającym przejazd taksówką (dotyczy jedynie osób z orzeczeniem o niepełnosprawności dot. schorzenia narządu ruchu),
 - oświadczeniem Uczestnika projektu o cenie najtańszego biletu na danej trasie, z załączonym obowiązującym, ogólnodostępnym cennikiem przewoźnika komunikacji miejskiej.
11. Do oświadczenia/upoważnienia, o których mowa w pkt 10 lit. a-b, należy dodatkowo dostarczyć do wglądu dowód rejestracyjny oraz prawo jazdy Uczestnika.
12. Zwrot kosztów przejazdu samochodem lub innym pojazdem mechanicznym ustalany będzie jako iloczyn ceny biletów komunikacji miejskiej zgodnie z obowiązującym cennikiem na trasie dojazdu w obie strony oraz liczby dni, w których Uczestnik był obecny na szkoleniu, nie większy jednak niż maksymalny koszt możliwy do zrefundowania na jednego Uczestnika, określony w pkt 7.
13. Formularze niezbędne do ubiegania się o zwrot kosztów dojazdu dostępne są w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej Beneficjenta <https://miastozabrze.pl/dla-biznesu/projekt-pakiet-na-start-2/>.
14. Termin składania wniosków o zwrot kosztów dojazdu mija 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zakończono korzystanie z usług szkoleniowych przed podjęciem działalności gospodarczej. Uchybienie terminu skutkuje utratą prawa do zwrotu kosztów dojazdu.
15. Wniosek o zwrot kosztów dojazdu wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć osobiście przez Uczestnika projektu w Biurze Projektu tj. Zabrzeńskie Centrum Rozwoju Przedsiębiorczości ul. Powstańców Śląskich 3, 41-800 Zabrze.
16. Wypłata zwrotu kosztów dojazdu następuje po zakończonym cyklu usług szkoleniowych oraz po pozytywnej weryfikacji danych zawartych we wniosku o zwrot kosztów dojazdu, w terminie do 30 dni od daty złożenia wniosku na wskazane przez Uczestnika konto bankowe.
17. Zwrot kosztów nie przysługuje w przypadku nieobecności na szkoleniach oraz w przypadku przerwania udziału w projekcie. Regulamin obowiązuje od dnia ogłoszenia zarządzenia Prezydenta Miasta Zabrze w sprawie wprowadzenia niniejszego regulaminu.



18. Ostateczna interpretacja regulaminu zwrotu kosztów dojazdu w ramach projektu należy do Beneficjenta.
19. Beneficjent szkolenia zastrzega sobie prawo zmiany regulaminu w sytuacji zmiany wytycznych, warunków realizacji projektu lub dokumentów programowych.
20. Aktualna treść regulaminu dostępna jest w Biurze projektu oraz na stronie projektu <https://miastozabrze.pl/dla-biznesu/projekt-pakiet-na-start-2/>.

Lista załączników:

1. Wniosek o zwrot kosztów dojazdu na szkolenia.
2. Oświadczenie o korzystaniu z własnego/użyczonego pojazdu.
3. Upoważnienie do używania pojazdu.



Załącznik nr 1

do Regulamin zwrotu kosztów dojazdu w ramach projektu „Pakiet na start - 2”

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

w ramach projektu „Pakiet na start - 2”

nr projektu *WND-RPSL.07.03.03-24-0569/19-002*

Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy

dla działania: 7.3. Wsparcie dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej

dla poddziałania 7.3.3. Promocja samozatrudnienia - konkurs

Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Ja niżej podpisana/y

.....,

(imię i nazwisko uczestnika projektu)

zamieszkała/y w

.....,

(adres zamieszkania)

zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu i jednocześnie oświadczam, że w związku z moim udziałem w projekcie „Pakiet na start - 2” na trasie:

.....

.....

dojeżdżałam/em:

A: publicznymi środkami komunikacji miejskiej

B: samochodem prywatnym **własnym/użyczonym*** o numerze rejestracyjnym
...../ **taksówką***

Cena biletu ZTM/innego przewoźnika* zgodnie z cennikiem obowiązującym na danym terenie w jedną stronę na tej trasie wynosi zł brutto.

(* zaznaczyć właściwe)



A: Zestawienie wydatków wypełniają osoby dojeżdżające publicznymi środkami komunikacji miejskiej.

Lp.	Środek transportu	Numer biletu	Data	Kwota
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
	RAZEM :			

B: wyliczenie kwoty zwrotu za dojazdy – wypełniają osoby dojeżdżające samochodem prywatnym własnym/użyczonym/taksówką*

..... x x 2 =

liczba dni jednostkowa cena biletu zgodnie z cennikiem kwota zwrotu za dojazdy

Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości zł.

Zwrotu kosztów dojazdu proszę dokonać na konto bankowe o numerze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(data i podpis Uczestnika projektu)

(* zaznaczyć właściwe)



ADNOTACJA BIURA PROJEKTU

Stwierdzam kompletność wniosku i załączników, jednocześnie potwierdzam uczestnictwo Pani/Pana w poszczególnych dniach trwania szkolenia.

Kwota zwrotu poniesionych kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania się szkolenia wynosi

słownie

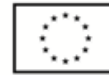
.....

.....

(Koordynator projektu)

.....

(pracownik Biura projektu)



Załącznik nr 2

do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu w ramach projektu „Pakiet na start - 2”

OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z SAMOCHODU WŁASNEGO

Ja niżej podpisana/y

(imię i nazwisko właściciela pojazdu)

zamieszkała/y w

(adres zamieszkania)

oświadczam, że jestem właścicielem pojazdu marki

o numerze rejestracyjnym..... i korzystam z własnego samochodu do celów związanych z dojazdem na szkolenia zorganizowane w ramach projektu „Pakiet na start - 2”.

.....
(data i podpis właściciela pojazdu)



Załącznik nr 3

do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu w ramach projektu „Pakiet na start - 2”

UPOWAŻNIENIE DO UŻYWANIA POJAZDU

Ja niżej
podpisana/y

.....
(imię i nazwisko właściciela pojazdu)

zamieszkała/y
W

.....
(adres zamieszkania)

oświadczam, że jestem właścicielem pojazdu marki
.....

o numerze rejestracyjnym..... i niniejszym upoważniam

Panią/Pana
.....
(imię i nazwisko Uczestnika Projektu)

do używania mojego samochodu do celów związanych z dojazdem na szkolenia zorganizowane w ramach projektu „Pakiet na start - 2”.

Niniejsze upoważnienie ważne jest od dnia do dnia
.....

.....
(data i podpis właściciela pojazdu)



Regulamin zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną w ramach projektu „Pakiet na start - 2”

nr projektu *WND-RPSL.07.03.03-24-0569/19-002*

Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy

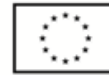
**dla działania: 7.3. Wsparcie dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności
gospodarczej**

dla poddziałania 7.3.3. Promocja samozatrudnienia - konkurs

Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

§ 1

1. Niniejszy regulamin określa zasady zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną, które zostały poniesione przez Uczestników projektu „Pakiet na start - 2” podczas korzystania z usług szkoleniowych przed podjęciem działalności gospodarczej.
2. Projekt realizowany jest przez Miasto Zabrze z siedzibą w Zabrzu, ul. Powstańców Śląskich 5-7 zwane dalej Beneficjentem.
Biuro Projektu znajduje się w siedzibie Urzędu Miejskiego w Zabrzu, Zabrzeńskie Centrum Rozwoju Przedsiębiorczości, ul. Powstańców Śląskich 3, 41-800 Zabrze, tel. (32) 273-97-70, e-mail: zcrp@um.zabrze.pl. Godziny otwarcia Biura projektu:
poniedziałek 7.30-18.00
wtorek 7.30-15.30
środa 7.30-18.00
czwartek 7.30-15.30
piątek 7.30-15.30
3. Regulamin wraz z załącznikami dostępny jest w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej <https://miastozabrze.pl/dla-biznesu/projekt-pakiet-na-start-2/>.
4. Ilekroć w regulaminie mowa jest o:
 - a) **Dziecku** – osoba w wieku do lat 6, tj. taka która w miesiącu sprawowania opieki nie ukończyła 6 roku życia.
 - b) **Osobie zależnej** - należy przez to rozumieć osobę wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączoną więzami rodzinnymi (wstępni, zstępni) lub powinowactwem (I stopień w linii prostej) z osobą uczestniczącą w projekcie lub pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym.
 - c) **Osobie blisko spokrewnionej** – osoba w stopniu pokrewieństwa małżonek, zstępni, wstępni, pasierb, zięć, synowa, rodzeństwo, ojczym, macocha, teściowie.
 - d) **Beneficjencie** – należy przez to rozumieć Miasto Zabrze, które realizuje projekt na podstawie umowy o dofinansowanie w ramach Poddziałania 7.3.3. RPO WSL.
 - e) **Uczestniku projektu** – należy przez to rozumieć osobę bezpośrednio korzystającą z wsparcia udzielanego w ramach projektu „Pakiet na start - 2”.



- f) **szkoleniu**- należy przez to rozumieć szkolenie przed rozpoczęciem działalności gospodarczej.
- g) **Formie wsparcia** – szkolenie przed rozpoczęciem działalności gospodarczej.
- h) **projekcie**- należy przez to rozumieć projekt „Pakiet na start - 2”.

§ 2

Za koszt opieki nad dzieckiem lub osobą zależną uznaje się:

- a) koszt opłaty za pobyt w przedszkolu, żłobku, domu opieki lub innej placówce, instytucji opiekuńczej uprawnionej do sprawowania opieki nad dziećmi lub osobami zależnymi w czasie trwania formy wsparcia,
- b) koszty wynikające z umów cywilnoprawnych, z wyłączeniem osób blisko spokrewnionych z Uczestnikiem projektu.

§ 3

1. Uczestnik projektu może ubiegać się o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną za okres uczestnictwa w formach wsparcia przewidzianych w ramach projektu.
2. Zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną może być dokonany jedynie Uczestnikom, nieposiadającym innej możliwości zapewnienia opieki. W szczególności o zwrot kosztów mogą ubiegać się osoby samotnie wychowujące dziecko lub będące jedynym opiekunem osoby zależnej.
3. O przyznaniu lub odmowie decyduje spełnienie określonych w § 4 warunków oraz wielkość środków przewidzianych na ten cel w projekcie.
4. Wnioski o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną będą rozpatrywane według kolejności zgłoszeń.
5. W przypadku odmowy wypłaty zwrotu kosztów opieki Uczestnik nie może domagać się zaspokojenia od Beneficjenta żadnych roszczeń.
6. Uczestnikowi przysługuje zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną w wysokości odpowiadającej faktycznym i udokumentowanym wydatkom jednak do kwoty nie wyższej niż 28,00 zł brutto za godzinę.
7. Zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną w ramach realizowanego projektu przewidziany jest dla 1/4 Uczestników projektu i nie może przekroczyć kwoty 1 344,00 zł brutto (28 zł x 48h max. ilość godzin szkoleniowych) na jednego Uczestnika.
8. W przypadku przedstawienia przez Uczestnika projektu wyższej należności, zostanie ona rozliczona jedynie do kwoty wskazanej w punkcie 7.
9. Kwota wypłaty jest zależna od liczby godzin, z których Uczestnik projektu skorzystał, zgodnie z listą obecności potwierdzającą uczestnictwo w szkoleniach.
10. Zwrot kosztów nie przysługuje w przypadku nieobecności na szkoleniach oraz w przypadku przerwania udziału w projekcie.

§ 4

1. Uczestnik, aby ubiegać się o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną powinien złożyć przed rozpoczęciem korzystania z formy wsparcia zgłoszenie ubiegania się o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną stanowiący załącznik nr 1 niniejszego Regulaminu oraz udokumentować fakt posiadania dziecka/osoby zależnej.

Za udokumentowanie posiadania dziecka/osoby zależnej należy przedłożyć do wglądu w Biurze projektu:

- a) aktu urodzenia dziecka/osoby zależnej w przypadku osoby poniżej 18 roku życia,
- b) dowodu osobistego osoby zależnej powyżej 18 roku życia,
- c) decyzji ZUS o stopniu niezdolności do pracy lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności osoby zależnej, ze wskazaniem o konieczności zapewnienia stałej opieki.

2. W przypadku braku złożenia wymaganej dokumentacji przed rozpoczęciem korzystania z formy wsparcia Uczestnik projektu traci prawo do zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną.

§ 5

1. Uczestnikowi, który spełnił wymagania ujęte w § 4 ust. 1 przysługuje prawo zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną.

2. Uczestnik zobowiązany jest do przedłożenia wniosku o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu oraz dostarczenia dokumentów potwierdzających dokonanie zapłaty.

3. Przez dokumenty potwierdzające zapłatę rozumie się:

- a) fakturę VAT wystawioną przez instytucję uprawnioną do sprawowania opieki nad dzieckiem/osobą zależną wraz z dowodem zapłaty,
- b) rachunek wraz z potwierdzeniem jego zapłaty,
- c) umowę zlecenia (zawierającą informację za jaki okres obowiązuje oraz identyfikującą stawkę za 1 godzinę wykonywanej usługi) wraz z rachunkiem za wykonaną usługę oraz z dowodem zapłaty.

§ 6

1. Zwrot kosztów opieki nastąpi po dokonaniu pozytywnej weryfikacji listy obecności oraz wszystkich wymaganych dokumentów.

2. Wypłata dokonywana będzie na rachunek bankowy wskazany przez Uczestnika projektu we wniosku o dokonanie zwrotu poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną w terminie do 30 dni od daty złożonego wniosku.

3. W przypadku wyczerpania się środków w budżecie projektu na zwrot kosztów opieki Beneficjent zastrzega możliwość odmowy wypłaty kosztów opieki nad dzieckiem/ osobą zależną. Decyduje wówczas kolejność złożonych wniosków.

§ 7

1. Beneficjent zastrzega sobie prawo do zmiany treści niniejszego Regulaminu, bądź wprowadzenia dodatkowych postanowień.

2. W przypadku dokonania zmiany treści niniejszego Regulaminu bądź wprowadzenia dodatkowych postanowień Beneficjent poinformuje o tym fakcie Uczestnika projektu.

3. Regulamin obowiązuje od dnia jego ogłoszenia w formie zarządzenia przez Prezydenta Miasta Zabrze.



Załączniki:

1. Zgłoszenie ubiegania się o zwrot kosztów opieki nad osobą zależną.
2. Wniosek o dokonanie zwrotu faktycznie poniesionych kosztów opieki nad osobą zależną.



Załącznik nr 1 do Regulaminu zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną

Zabrze,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

Zgłoszenie

ubiegania się o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną

W związku z przystąpieniem w dniu.....do udziału w projekcie „Pakiet na start - 2” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 w ramach Osi Priorytetowej VII Regionalny Rynek Pracy, Działania 7.3 Wsparcie dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej, Poddziałania 7.3.3. Promocja samozatrudnienia - konkurs.

zgłaszam, iż będę ubiegać się o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną.

Opieka nad dzieckiem/osobą zależną powierzona zostanie:

osobie indywidualnej na podstawie umowy cywilnoprawnej zawartej zgodnie z obowiązującym prawem na czas mojego udziału we wsparciu polegającym na wzięciu udziału w szkoleniu realizowanym w ramach projektu, w ramach której przewiduje stawkę zł za 1 godzinę wykonywanej usługi.

placówce opiekuńczej (instytucji świadczącej usługi opiekuńcze).....

..... (nazwa i adres placówki)

gdzie koszt opieki nad dzieckiem/osobą zależną za 1 godzinę wynosizł.

.....
(podpis)



Załącznik nr 2 do Regulaminu zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną

Zabrze,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

Wniosek

o dokonanie zwrotu poniesionych kosztów opieki nad osobą zależną

Proszę o dokonanie zwrotu ponoszonych przeze mnie przez okres od

do kosztów opieki nad osobą zależną

.....

.....
(imię i nazwisko, adres, PESEL)

Przyznaną kwotę zwrotu środków proszę przekazać na rachunek bankowy o numerze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

prowadzony przez bank:

Oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem* powyższego rachunku bankowego.

.....
miejsowość i data

.....
podpis Uczestnika projektu

(* zaznaczyć właściwie)



Jednocześnie oświadczam, że:

1. Jestem osobą:

- samotnie opiekującą się dzieckiem/osobą zależną.
- współmałżonek jest osobą pracującą zatem nie może sprawować opieki nad dzieckiem/osobą zależną w czasie mojego uczestnictwa w projekcie.

.....
czytelny podpis Uczestnika projektu

2. Z osobą zależną pozostaję (zaznaczyć właściwe):

- w powiązaniu więzami rodzinnymi (**należy wskazać stopień pokrewieństwa**):

.....

- we wspólnym gospodarstwie domowym.

.....
czytelny podpis Uczestnika projektu

3. Opiekun/Opiekunka sprawująca opiekę nad dzieckiem/osobą zależną nie jest ze mną spokrewniona.

.....
czytelny podpis Uczestnika projektu

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

.....
czytelny podpis Uczestnika projektu

Załączniki:

1. Potwierdzenie poniesionych kosztów (oryginał dokumentu np. rachunek, faktura lub inny stosowny dokument księgowy, bądź umowa zlecenie wraz z rachunkiem za wykonaną usługę i dowodem zapłaty).