

Załącznik nr 1

do Regulaminu refundacji kosztów opieki nad dzieckiem (...) w ramach projektu „Gotowi do pracy”

Dąbrowa Górnicza, dnia _____

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

(PESEL)

W N I O S E K
o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem do 6 roku życia
lub dzieckiem niepełnosprawnym do 7 roku życia
w ramach projektu „Gotowi do pracy”

W związku ze skierowaniem mnie na staż zorganizowany w ramach projektu „*Gotowi do pracy*”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 na podstawie art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, wnioskuję o refundację kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi, które będę

ponosić w okresie od _____ do _____

Projekt „Gotowi do pracy” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Dane

dziecka: _____
(imię i nazwisko dziecka)

(data urodzenia dziecka)

Niepełnosprawność dziecka: (właściwe zaznaczyć znakiem x)

☐ TAK ☐ NIE

Dane

dziecka: _____
(imię i nazwisko dziecka)

(data urodzenia dziecka)

Niepełnosprawność dziecka: (właściwe zaznaczyć znakiem x)

☐ TAK ☐ NIE

Forma opieki nad dzieckiem/dziećmi: (właściwe zaznaczyć znakiem x)

- ☐ rodzicielstwo,
- ☐ rodzina zastępcza,
- ☐ opiekun prawny,
- ☐ przysposobienie/adopcja.

Kwotę refundacji proszę przekazać: (właściwe zaznaczyć znakiem x)

☐ na rachunek bankowy

nr _____

☐ w formie asygnaty, którą zrealizuję w kasie wskazanego banku,

Projekt „Gotowi do pracy” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Świadomy faktu, że składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności prawnej oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem refundacji kosztów opieki nad dzieckiem do 6 roku życia lub dzieckiem niepełnosprawnym do 7 roku życia w ramach projektu „Gotowi do pracy” oraz akceptuję jego postanowienia

/ czytelny podpis Wnioskodawcy/

Załączniki (kserokopie – oryginały do wglądu):

- umowa z instytucją uprawnioną do sprawowania opieki nad dzieckiem/umowa zawarta z osobą sprawującą opiekę nad dzieckiem,
- dokument potwierdzający niepełnosprawność dziecka – jeśli dotyczy.

POUCZENIE

1. Refundacja dokonywana jest za okres odbywanego stażu jednak nie dłużej niż do dnia ukończenia przez dziecko 6 roku życia lub 7 roku życia w przypadku dziecka niepełnosprawnego.
2. W przypadku złożenia wniosku po rozpoczęciu stażu refundacja przysługuje od dnia złożenia niniejszego wniosku.
3. Wniosek podlega rozpatrzeniu w terminie 30 dni od dnia jego złożenia wraz z załącznikami.

/czytelny podpis Wnioskodawcy/