Załącznik nr 1 do Regulaminu zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7/ osobą zależną

**Wniosek o przyznanie refundacji kosztów opieki nad: dzieckiem do lat 7/ osobą zależną**

Do projektu „Z POWERem do zatrudnienia!” nr POWR.01.02.01-18-0045/19, Priorytet I. Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy - projekty konkursowe, Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………………….……..………………….…..,

*(imię i nazwisko, PESEL)*

zamieszkały/a: *…………………….…………………………………..………..……………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*(ulica, nr budynku/ nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)*

Wnoszę o przyznanie refundacji kosztów opieki nad: dzieckiem do lat 7/ osobą zależną[[1]](#footnote-1) (niewłaściwe skreślić):

Imię i nazwisko dziecka/ osoby zależnej: …………………….…………………….…………..………………………

Data urodzenia dziecka/ osoby zależnej: .…………………….………………………….………………….…………

Proszę o przekazanie należnej kwoty na wskazany niżej rachunek bankowy:

Nazwa banku: …………………………………………………………………………

Nr rachunku:

\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Do wniosku należy dołączyć:

1. Dokument potwierdzający sprawowanie opieki nad:
   1. Dzieckiem do 7 roku życia - akt urodzenia,
   2. osobą zależną – dokument potwierdzający konieczność sprawowania stałej opieki nad osobą ze względu na jej stan zdrowia lub wiek oraz dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa lub powinowactwa lub oświadczenie o pozostawaniu we wspólnym gospodarstwie domowym.
2. Dokumenty potwierdzające poniesione koszty (np. umowa z przedszkolem, żłobkiem, itp.).

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że wszelkie podane przeze mnie w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

…………………………………………………..………

Data i czytelny podpis wnioskodawcy

1. osoba zależna oznacza osobę wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem z wnioskodawcą lub pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym [↑](#footnote-ref-1)