



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 „Wykwalifikowani-Zaktywizowani!” nr POWR.01.02.01-12-0116/19, 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 zależną¹
(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:
 - a. Dzieckiem do 7 roku życia - akt urodzenia,
 - b. 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