



.....  
(imię i nazwisko Uczestnika/czki)

.....  
(adres zamieszkania Uczestnika/czki)

## WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM / OSOBĄ ZALEŻNĄ

„INWESTYCJA W PRZYSZŁOŚĆ”

Projekt nr POWER.01.02.01-14-0091/18-00 realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem / osobą zależną<sup>1</sup> w ramach projektu „Inwestycja w przyszłość” nr POWER.01.02.01-14-0091/18-00.

Oświadczam, że od dnia ..... do dnia ..... uczestniczyłem/am w zajęciach w ramach ..... (nazwa zajęć). I w związku z tym poniosłem/am koszty opieki nad dzieckiem / osobą zależną<sup>1</sup>. **Niniejszym oświadczam, że posiadam dziecko/osobę zależną<sup>1</sup>**

**o poniższych danych:**

1. Imię i nazwisko: .....

2. Data urodzenia: .....

3. Pesel:

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

4. Nazwa placówki/imię i nazwisko osoby sprawującej opiekę:

.....

.....  
(data i podpis Uczestnika/czki)

Do wniosku dołączam:

- Fakturę VAT za usługę opieki
- Umowę zlecenie za usługę opieki

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić