



WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM DO LAT 7

w ramach

Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020

Oś Priorytetowa 6

RYNEK PRACY

Działanie 6.3

Samozatrudnienie i przedsiębiorczość

Poddziałanie 6.3.1 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość

Tytuł projektu: „**Moja firma – mój sukces**”

Numer projektu: **RPWP.06.03.01-30-0093/15**



WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM DO LAT 7

.....
Imię i nazwisko Uczestnika

.....
PESEL

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem w okresie uczestniczenia w szkoleniach i doradztwie, prowadzonych w ramach Projektu **Moja firma – mój sukces** realizowanym przez **Anna Drejza AD CONSULTING BIURO RACHUNKOWE , DORADZTWO GOSPODARCZE I FINANSOWE,**

KURSY I SZKOLENIA z siedzibą w Gnieźnie przy ul. Jałowcowej 16, (62-200 Gniezno) , zgodnie z zasadami określonymi w *Regulaminie wsparcia szkoleniowo-doradczego*

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
PESEL dziecka

Proszę o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7 na konto bankowe:

.....
Numer rachunku bankowego

Jednocześnie oświadczam, że:

- jestem osobą samotnie wychowującą dziecko/współmałżonek jest osobą pracującą zatem nie może sprawować opieki nad dzieckiem w czasie mojego uczestnictwa w szkoleniu i doradztwie*
- jestem połączona więzami rodzinnymi lub powinowactwem z dzieckiem, dziecko pozostaje ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym
- zapoznałam się z *Regulaminem wsparcia szkoleniowo-doradczego*

*niepotrzebne skreślić



W załączeniu przekazuję:

- kopię aktu urodzenia dziecka
- rachunek lub faktura za przedszkole/żłobek/usługi opiekuńcze wraz z dowodem zapłaty
- umowę z opiekunem/ą (zawierającą informację za jaki okres obowiązuje, tak aby można było zidentyfikować stawkę za godzinę) wraz z rachunkiem
- umowę ze studentką lub osobą, która musi zostać zgłoszona do składek (zawierającą informację za jaki okres obowiązuje, tak aby można było zidentyfikować stawkę za godzinę) wraz z rachunkiem

Uprzedzona o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych.

.....
Data i podpis Uczestnika Projektu