



ZASADY REFUNDACJI KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM DO 7 LAT I OSOBĄ ZALEŻNĄ W RAMACH PROJEKTU „SZANSA NA NOWY START” NR PROJEKTU FESW.10.08-IP.01-0012/24

Uczestnikowi projektu przysługuje możliwość rozliczenia kosztów opieki na dzieckiem do 7 lat i osobą zależną na następujących zasadach:

1. Zwrot kosztów opieki wypłacany jest jako refundacja wydatków poniesionych przez Uczestniczkę/ Uczestnika wyłącznie w związku z opieką na następujące formy wsparcia w projekcie:
 - Identyfikacja potrzeb uczestników i opracowanie Indywidualnego Planu Działania - 24 UP x 4 godziny x 25 zł
 - Indywidualne poradnictwo psychologiczne - 8 UP x 5 godzin x 25 zł
 - Indywidualne poradnictwo zawodowe - 12 UP x 6 godzin x 25 zł
 - Szkolenie z zakresu niedyskryminacji w miejscu pracy - 24 UP x 8 godzin x 25 zł
 - Szkolenia podnoszące kwalifikacje/kompetencje zawodowe - 24 UP x 1 miesiąc x 700 zł
 - Indywidualne pośrednictwo pracy - 11 UP x 4 godziny x 25 zł
2. Zwrot ma charakter refundacji i obejmuje koszty:
 - opłaty za pobyt dziecka w przedszkolu, żłobku lub innej instytucji uprawnionej do sprawowania opieki nad osobami zależnymi w czasie korzystania ze wsparcia w ramach Projektu, w tym także koszt wyżywienia dziecka,
 - opłaty za opiekę nad dzieckiem (dziećmi) świadczoną w ramach umowy cywilnoprawnej zawartej z osobą fizyczną, która nie jest spokrewniona z zleceniodawcą ani z dzieckiem zleceniodawcy (dotyczy następujących stopni pokrewieństwa: rodzic, babcia, dziadek, rodzeństwo) i nie zamieszkuje pod tym samym adresem, co zleceniodawca. W/w umowy, o ile wymagają tego przepisy prawa, zależnie od ich rodzaju, pociągają za sobą konieczność zgłoszenia do Urzędu Skarbowego i ZUS oraz odprowadzenia wymaganych prawem podatku dochodowego oraz składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne. Informacje należy uzyskać we właściwym dla siebie Urzędzie Skarbowym i Oddziale ZUS.
 - opłaty za opiekę nad osobą zależną świadczoną w ramach umowy cywilnoprawnej zawartej z osobą fizyczną, która nie jest spokrewniona ze zleceniodawcą ani osobą zależną (dotyczy następujących stopni pokrewieństwa: rodzic, babcia, dziadek, rodzeństwo). W/w umowy, o ile wymagają tego przepisy prawa, zależnie od ich rodzaju, pociągają za sobą konieczność zgłoszenia do Urzędu Skarbowego i ZUS oraz odprowadzenia wymaganych prawem podatku dochodowego oraz składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne. Informacje należy uzyskać we właściwym dla siebie Urzędzie Skarbowym i Oddziale ZUS.
3. Uczestniczka Projektu, aby ubiegać się o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem zobowiązany/a jest do złożenia:
 - wniosku o refundację kosztów opieki nad dzieckiem,
 - kompletu wymaganych dokumentów (oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem przez pracownika Beneficjenta przyjmującego wniosek): - aktu urodzenia dziecka/dzieci – jeśli dotyczy,
 - umowy i rachunku lub faktury VAT za pobyt dziecka w placówce lub instytucji opiekuńczej (przedszkolu, żłobku, itd.) – dokumenty te powinny być wystawione na uczestniczkę projektu, z dokumentów powinno wynikać jednoznacznie jaki okres – w tym ile godzin - opieki obejmują (okres powinien pokrywać się z okresem uczestnictwa w działaniach projektowych, zwrot tylko



- za godziny w których Uczestnik Projektu brał udział w danej formie wsparcia, nie dotyczy godzin w których Uczestnik projektu dojeżdżał na zajęcia lub wracał z nich) – jeśli dotyczy,
- umowy cywilnoprawnej z opiekunem (osoba fizyczna z wyłączeniem osób blisko spokrewnionych z Uczestnikiem/Uczestniczką Projektu, jego dzieckiem pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym) zawierającej jednoznacznie informację na jaki okres - w tym na ile godzin - została zawarta (okres powinien pokrywać się z okresem uczestnictwa w działaniach projektowych z uwzględnieniem czasu dojazdu na zajęcia). Do umowy dołączyć należy rachunek za sprawowanie opieki wraz z dowodami zapłaty potwierdzającymi odprowadzenie zaliczki na podatek dochodowy oraz należnych składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne – jeśli dotyczy,
 - dowodu zapłaty rachunku lub faktury VAT.
4. Beneficjent może żądać złożenia przez Uczestniczkę/Uczestnika dodatkowych dokumentów i oświadczeń, które należy dostarczyć w trybie i terminie ustalonym przez Beneficjenta.
 5. Złożenie niekompletnego wniosku lub brak w wyznaczonym terminie dokonania uzupełnienia wniosku o wymagane dokumenty lub oświadczenia skutkuje odmową refundacji kosztów opieki.
 6. Refundacja kosztów opieki odbywać się będzie zgodnie z faktyczną liczbą godzin obecności uczestnika w danej formie wsparcia w danym okresie (potwierdzona listą obecności). **W przypadku nieobecności Uczestniczki/Uczestnika w zajęciach zwrot kosztów opieki nie przysługuje.**
 7. Zwrot kosztów opieki następuje po dokonaniu weryfikacji poprawności złożonego wniosku i wymaganych dokumentów oraz weryfikacji obecności Uczestniczki/Uczestnika podczas wsparć.
 8. Weryfikacja obecności następuje na podstawie list obecności oraz kart usług indywidualnych na zajęciach/ spotkaniach realizowanych w ramach projektu.
 9. Wypłata dokonywana będzie na rachunek bankowy Uczestniczki/Uczestnika Projektu wskazany nie później niż 30 dni od zakończenia wsparcia, jednakże nie częściej niż raz w miesiącu.
 10. W przypadku wyczerpania się środków w budżecie projektu na działania projektowe, Beneficjent zastrzega możliwość odmowy wypłaty kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną. Decyduje wówczas kolejność złożonych wniosków. W przypadku odmowy wypłaty zwrotu kosztów opieki Uczestnik/Uczestniczka nie może dochodzić z tego tytułu żadnych roszczeń.
 11. W przypadku opóźnień w wypłacie środków wynikających z przesunięcia transzy Beneficjent zastrzega możliwość przesunięcia terminu wypłaty kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną do momentu otrzymania transzy z środkami pozwalającymi na wypłatę środków przeznaczonych na ww. cel. W przypadku przesunięcia terminu wypłaty zwrotu kosztów opieki Uczestnik/Uczestniczka nie może dochodzić z tego tytułu żadnych roszczeń.
 12. Za udział w identyfikacji potrzeb oraz diagnozie możliwości doskonalenia zawodowego przez zastosowanie IPD, indywidualnym poradnictwie zawodowym, indywidualnym poradnictwie psychologicznym, indywidualnym pośrednictwie pracy przyjęto godzinową stawkę zwrotu kosztów (25 zł/ h).
 13. Za udział w szkoleniach przyjęto stawkę w wysokości 700 zł/ miesiąc
 14. Wypłata refundacji następuje w terminie do 14 dni od daty zakończenia weryfikacji poprawności złożonego wniosku wraz z załącznikami, przelewem na konto bankowe.
 15. Wszelkie informacje na temat zasad refundacji wydatków dostępne są w godzinach pracy Biura projektu pod numerem telefonu: 501 641 959.

Załączniki:

- 1) Załącznik nr 1 Wniosek o refundację kosztów



Załącznik nr 1 Wniosek o refundację kosztów

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko Uczestnika/czki Projektu

.....
Adres Uczestnika/czki Projektu

WNIOSEK o refundację kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną

Zwracam się z prośbą o refundację kosztów opieki nad **dzieckiem/osobą zależną*** Wybrać odpowiednie

.....
(imię i nazwisko dziecka/osoby zależnej)

Jednocześnie oświadczam, że:

	CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU
Nie mam możliwości zapewnienia opieki dla dziecka/osoby zależnej we własnym zakresie	
Dziecko/osoba zależna przebywa wraz ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym.	
Opiekun/ Opiekunka sprawująca opiekę nad dzieckiem/ osobą zależną nie jest ze mną spokrewniona	

podczas - wsparcia realizowanego w ramach projektu „Szansa na nowy start”, FESW.10.08-IP.01-0012/24 w okresie od..... do..... w kwocie

– zgodnie ze złożonymi dokumentami na wskazane przeze mnie konto numer:

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

Do wniosku składam:

- akt urodzenia dziecka
- dokumenty potwierdzające poniesienie kosztu: umowa/ rachunek /zgłoszenie do ubezpieczenia/ faktura/ potwierdzenie zapłaty *proszę podkreślić właściwe

Oświadczam, że znane mi są postanowienia zasad zwrotu refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną

Podpis wnioskodawcy