***Załącznik nr 4 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie***

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW ZA OPIEKĘ NAD DZIECKIEM**

Ja niżej podpisany(a), zwracam się z prośbą o zwrot kosztów opieki na dzieckiem w ramach projektu „Aktywna młodzież na mazowieckim rynku pracy” nr Projektu FEMA.08.01-IP.01-03LO/24.

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko dziecka: ……………………………………………………………………..……………………

**Oświadczam, że:**

☐ Nie mam możliwości zapewnienia opieki dla dziecka we własnym zakresie.

☐ Dziecko przebywa wraz ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym.

☐ Opiekun/ Opiekunka sprawująca opiekę nad dzieckiem nie jest ze mną spokrewniona.

Jednocześnie oświadczam, iż poniosłem/am faktyczne koszty opieki nad dzieckiem w związku z uczestnictwem w projekcie.

**W załączeniu przekazuję:**

☐ kopię aktu urodzenia dziecka;

☐ rachunek/faktura za przedszkole/żłobek/usługi opiekuńcze wraz z dowodem zapłaty;

☐ kopię umowy z opiekunem/-ką wraz z rachunkiem.

☐ inne dokumenty lub oświadczenia (proszę wymienić jakie): …………………………………………………………

Wnioskuję o zwrot kosztu opieki nad dzieckiem w łącznej kwocie: ………………………… zł (słownie: ………………………………………………………………………………………)

Powyższa kwota wynika z następującego wyliczenia:

……………………………… (nazwa wsparcia) w miesiącu …………………………………. (tj. ………………….. godzin).

……………………………… (nazwa wsparcia) w miesiącu …………………………………. (tj. ………………….. godzin).

Łącznie liczba godzin………………………

NUMER KONTA BANKOWEGO: …………………………………………………………………………….

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

Imię i nazwisko właściciela konta: ………………………………………………………………………..

*Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data, czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu