Załącznik nr 1 do Regulaminu zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną

**Wniosek o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną**

……………………..………….…………………………………………………

 (Imię i Nazwisko Uczestnika)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną\* w okresie uczestniczenia w szkoleniach i doradztwie, prowadzonych w ramach Projektu *Akademia Przedsiębiorczości realizowanego przez Fundację Inicjowania Rozwoju Społecznego*, zgodnie z zasadami, określonymi w Regulaminie zwrotu kosztów opieki nad dziećmi/osobami zależnymi.

…...........................................................................................................................*(Imię i Nazwisko dziecka/osoby zależnej\*)*

Proszę o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną\* na konto bankowe …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………, którego właścicielem jest …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(imię i nazwisko)

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\*;
* jestem połączony/-a więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą zależną, osoba ta pozostaje ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym\*;
* zapoznałem/-am się z Regulaminem zwrotu kosztów opieki nad dziećmi/osobami zależnymi zamieszczonym na stronie internetowej Projektu www.firs.org.pl/akademia-przedsiebiorczosci

W załączeniu przekazuję\*:

* kopię aktu urodzenia dziecka;
* kopię dowodu osobistego osoby zależnej;
* kopię decyzji ZUS o stopniu niezdolności do pracy lub Orzeczenie o stopniu niesprawności osoby zależnej;
* inne dokumenty lub oświadczenia (proszę wymienić jakie) ……………………………………...............................................................
* rachunek/faktura za przedszkole/żłobek/usługi opiekuńcze wraz z dowodem zapłaty;
* umowę z opiekunem/-ką (zawierającą informację za jaki okres obowiązuje, tak aby można zidentyfikować stawkę za godzinę) wraz z rachunkiem.

\* niepotrzebne skreślić

***Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 6 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych.***

 ……..…………...................................

*(data i podpis Uczestnika)*