



.....
.....
.....

Imię nazwisko, adres zamieszkania wnioskującego

WNIOSKĘ O ZALICZKĘ/REFUNDACJĘ KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z BIEŻĄCYM ŚWIADCZENIEM USŁUG OPIEKI NAD DZIECKIEM DO LAT 3 LUB ZAPŁATĘ BEZPOŚREDNIĄ DLA ORGANIZATORA OPIEKI

w ramach projektu „Świętokrzyskie województwem aktywnych rodziców! „o numerze RPSW.08.01.01-26-0004/20

W związku ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem do lat 3¹- (imię i nazwisko dziecka) wnioskuję o:

1. **zaliczkę** w wysokości PLN na poczet planowanych do poniesienia w (miesiąc/rok) kosztów związanych z bieżącym świadczeniem usług opieki nad ww. dzieckiem
2. **refundację** kosztów związanych z bieżącym świadczeniem usług opieki nad ww. dzieckiem, w wysokości PLN, poniesionych w (miesiąc/rok)
3. **zapłatę bezpośrednią dla organizatora opieki** nad ww. dzieckiem w wysokości PLN za (miesiąc/rok)

Forma opieki nad dzieckiem, której dotyczy niniejszy wniosek i którą objęte jest moje dziecko (niewłaściwe wykreślić):

1. żłobek
2. klub dziecięcy
3. dzienny opiekun
4. niania

¹ w uzasadnionych przypadkach również nad dzieckiem do 4 roku życia, gdy niemożliwe lub utrudnione jest objęcie ww. dziecka wychowaniem przedszkolnym, zgodnie z ustawą z 4.02.2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3



Opłacane/refundowane w ramach niniejszego wniosku środki na sfinansowanie kosztów opieki nad dzieckiem do lat 3 ponoszone są zgodnie z REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Świętokrzyskie województwem aktywnych rodziców! „

.....
Data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/czki projektu
(rodzica/ opiekuna prawnego dziecka)

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

Do pierwszego wniosku składanego w ramach projektu należy dołączyć:

1. W przypadku objęcia dzieckiem opieką realizowaną w żłobku/klubie dziecięcym/ w ramach instytucji dziennego opiekuna- Oświadczenie podmiotu realizującego opiekę nad dziećmi do lat 3 o zgodności organizacji opieki z prawodawstwem krajowym, podpisane przez przedstawiciela placówki realizującej opiekę (załącznik nr 1 do Wniosku)
2. Oświadczenie o zatrudnianej kadrze, angażowanej do opieki nad dzieckiem, podpisane przez organizatora opieki (w zależności od formy opieki o której sfinansowanie wnioskuje rodzic/opiekun odpowiednio załącznik 2, 3, 4 lub 5 do Wniosku)
3. Oświadczenie o finansowaniu kosztów związanych z bieżącym świadczeniem usług opieki nad dziećmi do lat 3, podpisane przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka (załącznik nr 6 do Wniosku)
4. W przypadku starania się o zaliczkę lub refundację-wypełnione i podpisane przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka polecenie przelewu zaliczki/ refundacji (załącznik nr 7 do Wniosku)
5. Oryginał lub poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię dokumentu potwierdzającego objęcie dziecka opieką w żłobku/ klubie dziecięcym/ w ramach instytucji dziennego opiekuna/opieką sprawowaną przez nianię wraz ze wskazaniem okresu sprawowania opieki (np. umowa ze żłobkiem, nianią, zaświadczenie z klubu dziecięcego, itp.)

Do każdego składanego wniosku w ramach projektu należy dołączyć:

1. W przypadku wnioskowania o zaliczkę: pisemne podanie z uzasadnieniem rodzica/opiekuna prawnego konieczności zastosowania tej formy finansowania, umowa rodzica/opiekuna prawnego z realizatorem opieki obejmująca okres za który zapłacono ma zostać zaliczka, zaświadczenie od organizatora opieki o wysokości opłaty należnej za opiekę nad dzieckiem za najbliższy okres rozliczeniowy oraz Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o braku refundacji poniesionych kosztów na opiekę z innych środków lub innych Programów pomocowych (załącznik nr 9 do Wniosku)
2. W przypadku wnioskowania o refundację kosztów: potwierdzenie poniesienia wydatku za opiekę nad dzieckiem do lat 3 w danym miesiącu za który składany jest wniosek (potwierdzenie przelewu/rachunek zawierający potwierdzenie odbioru płatności gotówkowej/inny dokument potwierdzający zapłatę za żłobek/klub dziecięcy/ opiekę w ramach instytucji dziennego opiekuna/zapłatę wynagrodzenia i wszystkich składowych wynagrodzenia niani), podpisane przez przedstawiciela placówki realizującej opiekę Oświadczenie podmiotu realizującego opiekę nad dzieckiem do lat 3 o zapłacie kosztów związanych z bieżącym świadczeniem usług opieki nad dzieckiem w danym miesiącu za który składany jest wniosek (załącznik 8 do Wniosku) oraz Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o braku refundacji poniesionych kosztów na opiekę z innych środków lub innych Programów pomocowych (załącznik nr 9 do Wniosku)
3. W przypadku wnioskowania o zapłatę bezpośrednią dla organizatora opieki: pisemne uzasadnienie rodzica/opiekuna prawnego o konieczności zastosowania tej formy finansowania, zaświadczenie od organizatora opieki o wysokości opłaty należnej za opiekę nad dzieckiem za najbliższy okres rozliczeniowy, zaświadczenie od organizatora opieki o rachunku na który przelane mają zostać środki oraz Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o braku refundacji poniesionych kosztów na opiekę z innych środków lub innych Programów pomocowych (załącznik nr 9 do Wniosku)

UWAGA!

W przypadku wnioskowania o sfinansowanie kosztów opieki nad dzieckiem, które ukończyło 3 rok życia, a które nadal objęte jest opieką zg z ustawą z 4.02.2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3, rodzic/prawny opiekun w celu zachowania prawa do korzystania z voucherów w projekcie zobowiązany jest w momencie ukończenia przez dziecko 3 rok życia dostarczyć do Biura projektu oświadczenie o przeszkodach w objęciu dziecka wychowaniem przedszkolnym oraz zaświadczenie od organizatora opieki o uczęszczaniu dziecka do placówki świadczącej opiekę nad dziećmi do lat 3 pomimo ukończenia 3 roku życia.

WYPEŁNIA PROJECT HUB SP.Z O.O.:

Przyznana kwota dofinansowania (z uwzględnieniem posiadanej ewentualnej rezerwy środków finansowych z przeznaczeniem na zwiększenie kwoty miesięcznego finansowania):		Podpis osoby upoważnionej:
---	--	----------------------------



Załącznik nr 1 do Wniosku o zaliczkę/refundację kosztów związanych z bieżącym świadczeniem usług opieki nad dzieckiem do lat 3 lub zapłatę bezpośrednią dla organizatora opieki

.....
Pieczęć placówki realizującej opiekę w formie Żłobka/
Klubu dziecięcego/ w ramach instytucji dziennego opiekuna

OŚWIADCZENIE PODMIOTU REALIZUJĄCEGO OPIEKĘ NAD DZIEĆMI DO LAT 3 O ZGODNOŚCI ORGANIZACJI OPIEKI Z PRAWODAWSTWEM KRAJOWYM, SKŁADANE NA POTRZEBY PROJEKTU „Świętokrzyskie województwem aktywnych rodziców! „ O NUMERZE RPSW.08.01.01-26-0004/20

Ja niżej podpisany/a, jako osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu realizującego opiekę nad dziećmi do lat 3, świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń oświadczam, iż organizacja ww. opieki w placówce w formie Żłobka/ Klubu dziecięcego/ w ramach instytucji dziennego opiekuna jest zgodna z prawodawstwem krajowym w tym zakresie, w szczególności ze standardami opieki nad dziećmi określonymi w ustawie o opiece nad dziećmi do lat 3, rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 10 lipca 2014 r. w sprawie wymagań lokalowych i sanitarnych jakie musi spełniać lokal, w którym ma być prowadzony żłobek/klub dziecięcy (w tym z nowelizacją z 1 stycznia 2018 r.) oraz rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2011 r. w sprawie zakresu programów szkoleń dla opiekuna w żłobku lub klubie dziecięcym, wolontariusza, dziennego opiekuna.

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania placówki realizującej opiekę w formie Żłobka/ Klubu dziecięcego/ w ramach instytucji dziennego opiekuna)



W okresie udziału w projekcie, w przypadku zaistnienia zmiany w powyższym stanie rzeczy, który potwierdza niniejsze oświadczenie, Uczestnik/czka projektu jest zobowiązany/a do niezwłocznego poinformowania Project HUB Sp. z o.o. o zaistniałych zmianach.

Załącznik nr 2 do Wniosku o zaliczkę/refundację kosztów związanych z bieżącym świadczeniem usług opieki nad dzieckiem do lat 3 lub zapłatę bezpośrednią dla organizatora opieki

.....
Pieczęć placówki realizującej opiekę w formie Klubu dziecięcego

OŚWIADCZENIE PODMIOTU REALIZUJĄCEGO OPIEKĘ NAD DZIEĆMI DO LAT 3 W FORMIE KLUBU DZIECIĘCEGO O ZATRUDNIANEJ KADRZE, SKŁADANE NA POTRZEBY PROJEKTU „Świętokrzyskie województwem aktywnych rodziców! „ O NUMERZE RPSW.08.01.01-26-0004/20

Ja niżej podpisany/a, jako osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu realizującego opiekę nad dziećmi do lat 3 w formie Klubu dziecięcego, świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń oświadczam, iż personel zatrudniony i sprawujący opiekę w Klubie na rzecz dzieci posiada wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe zgodne z prawodawstwem krajowym w tym zakresie.

Personel zatrudniony w Klubie dziecięcym, sprawujący opiekę nad dziećmi do lat 3, wykonuje czynności związane z zagwarantowaniem dziecku właściwej opieki pielęgnacyjnej i edukacyjnej z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb dziecka, prowadzeniem zajęć opiekuńczo- wychowawczych i edukacyjnych uwzględniających rozwój psychomotoryczny dziecka, właściwych do wieku dziecka.

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania placówki realizującej opiekę w formie Klubu dziecięcego)



W okresie udziału w projekcie, w przypadku zaistnienia zmiany w powyższym stanie rzeczy, który potwierdza niniejsze oświadczenie, Uczestnik/czka projektu jest zobowiązany/a do niezwłocznego poinformowania Project HUB Sp. z o.o. o zaistniałych zmianach.

Załącznik nr 3 do Wniosku o zaliczkę/refundację kosztów związanych z bieżącym świadczeniem usług opieki nad dzieckiem do lat 3 lub zapłatę bezpośrednią dla organizatora opieki

.....
Pieczęć placówki realizującej opiekę
w ramach instytucji dziennego opiekuna

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU REALIZUJĄCEGO OPIEKĘ NAD DZIEĆMI DO LAT 3 W RAMACH
INSTYTUCJI DZIENNEGO OPIEKUNA O ZATRUDNIANEJ KADRZE, SKŁADANE NA POTRZEBY
PROJEKTU „Świętokrzyskie województwem aktywnych rodziców!”
O NUMERZE RPSW.08.01.01-26-0004/20**

Ja niżej podpisany/a, jako osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu realizującego opiekę nad dziećmi do lat 3 w ramach instytucji dziennego opiekuna, świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń oświadczam, iż Opiekun dzienny zatrudniony i sprawujący opiekę na rzecz dziecka zgłaszanego do projektu posiada wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe zgodne z prawodawstwem krajowym w tym zakresie.

Dziennym opiekunem jest osoba, która:

- 1) daje rękojmię należytego sprawowania opieki nad dziećmi;
- 2) nie jest i nie była pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie została jej zawieszona ani ograniczona;
- 3) wypełnia obowiązek alimentacyjny, w przypadku gdy taki obowiązek został nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd;
- 4) nie figuruje w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym lub nie została skazana prawomocnym wyrokiem za inne przestępstwo umyślne;
- 5) posiada warunki lokalowe zapewniające bezpieczną opiekę nad dzieckiem;
- 6) odbyła:
 - 160-godzinne szkolenie albo
 - 40-godzinne szkolenie uzupełniające, w tym z zakresu udzielania dziecku pierwszej pomocy, jeżeli posiada kwalifikacje, o których mowa w art. 16 ust. 1 ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3.

Do odbycia ww. szkolenia nie jest zobowiązana osoba, która pracowała z dziećmi w wieku do lat 3 przez okres co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio przed rozpoczęciem pełnienia funkcji dziennego opiekuna.



7) odbyła nie wcześniej niż 2 lata przed rozpoczęciem pełnienia funkcji dziennego opiekuna szkolenie z udzielania dziecku pierwszej pomocy.

Do zadań Dziennego opiekuna należy w szczególności:

- a) zapewnienie dziecku opieki w warunkach bytowych zbliżonych do warunków domowych;
- b) zagwarantowanie dziecku właściwej opieki pielęgnacyjnej oraz edukacyjnej, z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb dziecka;
- c) prowadzenie zajęć opiekuńczo-wychowawczych i edukacyjnych, uwzględniających rozwój psychomotoryczny dziecka, właściwych do wieku dziecka.

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania placówki
realizującej opiekę w ramach instytucji dziennego opiekuna)

W okresie udziału w projekcie, w przypadku zaistnienia zmiany w powyższym stanie rzeczy, który potwierdza niniejsze oświadczenie, Uczestnik/czka projektu jest zobowiązany/a do niezwłocznego poinformowania Project HUB Sp. z o.o. o zaistniałych zmianach.



Załącznik nr 4 do Wniosku o zaliczkę/refundację kosztów związanych z bieżącym świadczeniem usług opieki nad dzieckiem do lat 3 lub zapłatę bezpośrednią dla organizatora opieki

.....
Pieczęć placówki realizującej opiekę w formie Żłobka

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU REALIZUJĄCEGO OPIEKĘ NAD DZIEĆMI DO LAT 3 W FORMIE ŻŁOBKA
O ZATRUDNIANEJ KADRZE, SKŁADANE NA POTRZEBY „Świętokrzyskie województwem aktywnych
rodziców! „ O NUMERZE RPSW.08.01.01-26-0004/20**

Ja niżej podpisany/a, jako osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu realizującego opiekę nad dziećmi do lat 3 w formie Żłobka, świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń oświadczam, iż personel zatrudniony i sprawujący opiekę w Żłobku na rzecz dzieci posiada wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe zgodne z prawodawstwem krajowym w tym zakresie.

Personel zatrudniony w Żłobku, sprawujący opiekę nad dziećmi do lat 3, wykonuje czynności związane z zagwarantowaniem dziecku właściwej opieki pielęgnacyjnej i edukacyjnej z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb dziecka, prowadzeniem zajęć opiekuńczo- wychowawczych i edukacyjnych uwzględniających rozwój psychomotoryczny dziecka, właściwych do wieku dziecka.

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania placówki
realizującej opiekę w formie Żłobka)

W okresie udziału w projekcie, w przypadku zaistnienia zmiany w powyższym stanie rzeczy, który potwierdza niniejsze oświadczenie, Uczestnik/czka projektu jest zobowiązany/a do niezwłocznego poinformowania Project HUB Sp. z o.o. o zaistniałych zmianach.



Załącznik nr 5 do Wniosku o zaliczkę/refundację kosztów związanych z bieżącym świadczeniem usług opieki nad dzieckiem do lat 3 lub zapłatę bezpośrednią dla organizatora opieki

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O NIANI ZATRUDNIANEJ DO OPIEKI NAD DZIECKIEM,
SKŁADANE NA POTRZEBY PROJEKTU „Świętokrzyskie województwem aktywnych rodziców! „
O NUMERZE RPSW.08.01.01-26-0004/20**

Ja niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń oświadczam, iż niania zatrudniona do opieki nad moim dzieckiem spełnia trzy poniższe warunki:

- nie jest rodzicem dziecka, którym się opiekuje,
- ma więcej niż 18 lat,
- posiada badania dla celów sanitarno-epidemiologicznych i orzeczenie o braku przeciwwskazań do pracy.

Niania sprawuje opiekę indywidualną w warunkach domowych- opiekuje się tylko jednym dzieckiem (moim dzieckiem)/rodzeństwem, w pełni uwzględniając potrzeby każdego dziecka i wspierając jego rozwój psychofizyczny, przez okres czasu dostosowany do potrzeb mojego dziecka i moich potrzeb, co jest określone w zawartej pomiędzy mną a nianią umowie.

Oświadczam również, iż w ramach środków na pokrycie kosztów związanych z bieżącym świadczeniem usług opieki nad dzieckiem do lat 3 o które wnioskuję w projekcie opłacone/zrefundowane zostaną jedynie koszty wynagrodzenia i składek na ubezpieczenie społeczne niani sprawującej opiekę nad dzieckiem, które opłacam ja jako rodzic/opiekun prawny zgodnie z umową o świadczenie usług i zgodnie z ustawą o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3. Z ww. przyznaných środków projektu nie zostaną natomiast opłacone/zrefundowane składki na ubezpieczenie społeczne niani pokrywane przez ZUS zgodnie z ww. ustawą o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3.

W okresie udziału w projekcie, w przypadku zaistnienia zmiany w powyższym stanie rzeczy, który potwierdza niniejsze oświadczenie, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Project HUB Sp. z o.o. o zaistniałych zmianach.

.....
(podpis uczestnika projektu)



Załącznik nr 6 do Wniosku o zaliczkę/refundację kosztów związanych z bieżącym świadczeniem usług opieki nad dzieckiem do lat 3 lub zapłatę bezpośrednią dla organizatora opieki

**OŚWIADCZENIE O FINANSOWANIU KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z BIEŻĄCYM
ŚWIADCZENIEM USŁUG OPIEKI NAD DZIEĆMI DO LAT 3 W RAMACH PROJEKTU
„Świętokrzyskie województwem aktywnych rodziców!” O NUMERZE RPSW.08.01.01-26-0004/20**

Ja niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń oświadczam, iż pokrycie kosztów związanych z bieżącym świadczeniem usług opieki nad dziećmi do lat 3 uzyskane w ramach projektu „Świętokrzyskie województwem aktywnych rodziców! „, nie będzie realizowane, rozliczane w ramach innych projektów ukierunkowanych na tworzenie nowych miejsc opieki nad dziećmi do lat 3 i nie będzie dotyczyć nowo utworzonych w projektach miejsc opieki nad dziećmi do lat 3 w formie żłobków, klubów dziecięcych, w ramach instytucji dziennego opiekuna, zarówno w trakcie trwania ich finansowania z EFS, jak również po zakończeniu realizacji projektów (przez okres zachowania ich trwałości).

W okresie udziału w projekcie, w przypadku zaistnienia zmiany w powyższym stanie rzeczy, który potwierdza niniejsze oświadczenie, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Project HUB Sp. z o.o. o zaistniałych zmianach.

.....
(podpis uczestnika/czki projektu)



Załącznik nr 7 do Wniosku o zaliczkę/refundację kosztów związanych z bieżącym świadczeniem usług opieki nad dzieckiem do lat 3 lub zapłatę bezpośrednią dla organizatora opieki

**POLECENIE PRZELEWU ZALICZKI/ REFUNDACJI
KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z BIEŻĄCYM ŚWIADCZENIEM USŁUG OPIEKI NAD DZIECKIEM DO LAT 3
W RAMACH PROJEKTU „Świętokrzyskie województwem aktywnych rodziców! „ O NUMERZE
RPSW.08.01.01-26-0004/20 NA RACHUNEK BANKOWY**

Ja, niżej podpisany/a: *(imię i nazwisko)*

od dnia do odwołania proszę o przekazywanie zaliczki/ refundacji kosztów związanych z bieżącym świadczeniem usług opieki nad dzieckiem do lat 3 na konto w banku:

..... na rachunek o numerze:
.....

.....
(podpis uczestnika/czki projektu)

W okresie udziału w projekcie, w przypadku zmiany danych wskazanych w niniejszym poleceniu przelewu, uczestnik/czka projektu jest zobowiązany/a niezwłocznie, pisemnie poinformować Project HUB sp. z o.o. o zmianach.



Załącznik nr 8 do Wniosku o zaliczkę/refundację kosztów związanych z bieżącym świadczeniem usług opieki nad dzieckiem do lat 3 lub zapłatę bezpośrednią dla organizatora opieki

.....
Pieczęć placówki realizującej opiekę w formie Żłobka/
Klubu dziecięcego/ w ramach instytucji dziennego opiekuna

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU REALIZUJĄCEGO OPIEKĘ NAD DZIEĆMI DO LAT 3 O ZAPŁACIE KOSZTÓW
ZWIĄZANYCH Z BIEŻĄCYM ŚWIADCZENIEM USŁUG OPIEKI NAD DZIECKIEM DO LAT 3, SKŁADANE
NA POTRZEBY PROJEKTU „Świętokrzyskie województwem aktywnych rodziców! „
O NUMERZE RPSW.08.01.01-26-0004/20**

Ja niżej podpisany/a, jako osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu realizującego opiekę nad dziećmi do lat 3 zaświadczam, iż koszty należne za świadczenie bieżącej opieki nad dzieckiem do lat 3-
..... (imię i nazwisko dziecka) w miesiącu/roku:
w wysokości: PLN zostały opłacone przez rodzica/prawnego opiekuna ww. dziecka.

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania placówki
realizującej opiekę w formie Żłobka/ Klubu dziecięcego/
w ramach instytucji dziennego opiekuna)



Załącznik nr 9 do Wniosku o zaliczkę/refundację kosztów związanych z bieżącym świadczeniem usług opieki nad dzieckiem do lat 3 lub zapłatę bezpośrednią dla organizatora opieki

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O BRAKU REFUNDACJI PONIESIONYCH KOSZTÓW NA OPIEKĘ Z INNYCH ŚRODKÓW LUB INNYCH PROGRAMÓW POMOCOWYCH, SKŁADANE NA POTRZEBY PROJEKTU „Świętokrzyskie województwem aktywnych rodziców! „ O NUMERZE RPSW.08.01.01-26-0004/20

Ja niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń oświadczam, iż z kwoty zawartej na dokumencie potwierdzającym dokonanie zapłaty za opiekę nad dzieckiem do lat 3 (tj. z kwoty widocznej na potwierdzeniu przelewu, na rachunku potwierdzającym wypłatę wynagrodzenia niani itp.) w miesiącu, roku, część środków w wysokości zł została mi w ww. miesiącu zrefundowana/dofinansowana z innych środków, np. z Programu MALUCH+, innych Programów pomocowych, itp. W związku z powyższym jestem świadom/a, iż w ramach projektu „Świętokrzyskie województwem aktywnych rodziców! „ wysokość mojego wydatku na opiekę nad dzieckiem do lat 3 brana pod uwagę przy wyliczaniu wartości dofinansowania projektowego za dany miesiąc będzie na podstawie poniższego wzoru: łączny koszt opieki nad dzieckiem do lat 3 poniesiony w danym miesiącu zgodnie z potwierdzeniem przelewu/innym dokumentem pokazującym dokonaną zapłatę – wysokość środków, która została zrefundowana z innych źródeł = wartość wydatku brana pod uwagę w ramach projektu do wyliczenia wartości dofinansowania projektowego za dany miesiąc (np. łączny poniesiony koszt: 800,00 zł – koszt zrefundowany z innych źródeł: 150,00 zł = wartość wydatku brana pod uwagę w ramach projektu do wyliczenia wartości dofinansowania: 650,00 zł). W przypadku poświadczenia nieprawdy w ramach niniejszego oświadczenia tj.: uzyskanie w kwocie innej niż we wskazanym oświadczeniu refundacji środków z np. Programu MALUCH+ lub innych Programów pomocowych/innych środków (otrzymanej w danym miesiącu, którego dotyczy lub otrzymanej w przyszłości w ramach refundacji odroczonej w czasie), po jednoczesnym uzyskaniu wsparcia w ramach niniejszego projektu przysługującego w ramach przyznanego dofinansowania, Uczestnik projektu zobowiązany będzie do zwrotu wszystkich środków uzyskanych w ramach niniejszego projektu (z uwagi na wystąpienie podwójnego finansowania części wydatków). Uczestnik projektu jest zobowiązany do natychmiastowego zgłoszenia do Project Hub Sp. z o.o. faktu uzyskania dofinansowania/ refundacji kosztów opieki z innych środków za dany miesiąc, za który uzyskał dofinansowanie.

.....
(podpis uczestnika/czki projektu)

Niniejszą informację przyjmuję do wiadomości i potwierdzam zgodność ze stanem faktycznym (w zakresie refundacji otrzymanej bądź planowanej do otrzymania w przyszłości w ramach płatności odroczonej w czasie za pośrednictwem żłobka/klubu dziecięcego/instytucji opiekuna dziennego):

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania placówki realizującej opiekę- jeśli dotyczy)