



„Nowe kwalifikacje nowy START” realizowany jest w ramach LSR na lata 2016-2023 LGD Miasto Włocławek, w ramach RPO Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 11. Wzrost aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców objętych Lokalnymi Strategiami Rozwoju, Działanie 11.1: Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR. Dofinansowanie projektu z EFS wynosi: 149 977,26 zł

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
.....  
*adres zamieszkania*

.....  
*PESEL*

## **Wniosek o refundację kosztów opieki nad dzieckiem do lat 6 w ramach projektu „Nowe kwalifikacje nowy START”**

Zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu ponoszonych przeze mnie kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 6 w związku z uczestnictwem w stażu od dnia .....

### **Jednocześnie oświadczam, że:**

- Posiadam na wychowaniu dziecko / dzieci do lat 6 \*
- Wnioskuje o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 6\*

1) .....

.....  
*(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, PESEL)*

2) .....

.....  
*(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, PESEL)*

3) .....

.....  
*(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, PESEL)*

- Osiągany przeze mnie miesięczny przychód z tytułu odbywania stażu nie przekracza minimalnego wynagrodzenia za pracę;
- Zobowiązuję się do przedstawiania dokumentów potwierdzających faktycznie poniesione koszty opieki.



„Nowe kwalifikacje nowy START” realizowany jest w ramach LSR na lata 2016-2023 LGD Miasto Włocławek, w ramach RPO Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 11. Wzrost aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców objętych Lokalnymi Strategiami Rozwoju, Działanie 11.1: Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR. Dofinansowanie projektu z EFS wynosi: 149 977,26 zł

- Zapoznałem się z regulaminem refundacji kosztów opieki nad dzieckiem do lat 6

.....  
(czytelny podpis)

## Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y/ .....  
zamieszkała/y/ .....

**Jestem świadoma/y/ odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia, który stanowi: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.**

Oświadczam, że:

Jestem osobą posiadającą na wychowaniu dziecko/dzieci do lat 6\*

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

### Załączniki do wniosku:

#### **Osoby ubiegające się o refundację kosztów opieki nad dzieckiem (dziećmi) do lat 6**

- akt urodzenia dziecka/dzieci (kopia)
- zaświadczenie o uczęszczaniu dziecka np. do żłobka, przedszkola, innej placówki opiekuńczej lub kopia umowy cywilnoprawnej zawartej z osobą fizyczną o sprawowanie opieki nad dzieckiem/dziećmi.

**Wnioskodawca spełnia warunki / nie spełnia warunków\* do uzyskania refundacji.**

.....  
(data i podpis koordynatora projektu)