

ZASADY PRYZNAWANIA REFUNDACJI KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM (DZIEĆMI) LUB OSOBĄ ZALEŻNĄ

§1

Postanowienia ogólne

1. Niniejszy dokument określa zasady zwrotu kosztów opieki nad dziećmi w ramach projektu „Akademia Przyszłości. Edycja druga” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej XI Włączenie społeczne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Działanie 11.1 Aktywne włączenie
2. Uczestnicy Projektu mogą w trakcie uczestnictwa w stażach zawodowych ubiegać się o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną.
3. Refundacji kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną można dokonać osobie:
 - a) wychowującej dziecko lub dzieci do lat 6
 - b) wychowującej co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 7 roku życia
 - c) osobie sprawującej opiekę nad osobą zależną¹

§2

Warunki refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną.

1. Refundacji kosztów opieki nad dzieckiem (dziećmi) lub osobą zależną dokonuje się po udokumentowaniu poniesionych kosztów, w wysokości, nie wyższej jednak niż połowa zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2017r., poz.1065, z późn. zm), na każde dziecko, na opiekę którego poniesiono koszty.²
2. Wniosek o refundację poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną należy złożyć w terminie do 7 dni od dnia zakończenia stażu.
3. Rozpatrywane będą tylko wnioski zawierające komplet dokumentów wskazanych w par.3.
4. Refundacja kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną uzależniona jest od posiadania limitu środków w Projekcie przeznaczonych na ten cel.
5. Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku o refundację kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną, Projektodawca wypłaca środki na wskazany numer konta bankowego Wnioskodawcy w terminie do 21 dni bądź w przypadku wyczerpania środków finansowych na koncie projektowym w późniejszym terminie. W powyższej sytuacji zwrot kosztów nastąpi niezwłocznie po otrzymaniu środków od Instytucji Pośredniczącej.
6. W przypadku ubiegania się o refundację kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną za niepełny miesiąc, kwotę refundacji ustala się proporcjonalnie do okresu, za który poniesiono koszty.
7. Refundacja nie przysługuje za dni nieobecności na stażu oraz w przypadku przerwania udziału w projekcie.
8. Refundacji podlegają koszty:

¹ Za osobę zależną rozumie się osobę wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem z Uczestnikiem/-czką Projektu lub pozostająca z nim/nią we wspólnym gospodarstwie domowym.

² Maksymalnie 415,55 zł/mc (łącznie z wszystkimi obciążeniami)

- a) opieki nad dzieckiem (dziećmi) poniesione z tytułu:
- opłaty stałej za żłobek, przedszkole lub inną placówkę opiekuńczą,
 - opłaty za opiekę nad dzieckiem (dziećmi) świadczoną w ramach umowy cywilnoprawnej zawartej z osobą fizyczną, która:
 - nie jest spokrewniona ze zleceniodawcą ani z dzieckiem zleceniodawcy (dotyczy następujących linii i stopni pokrewieństwa: rodzic, babcia, dziadek, rodzeństwo),
 - nie zamieszkuje pod tym samym adresem, co zleceniodawca,
 - nie pozostaje w zatrudnieniu lub nie wykonuje innej pracy zarobkowej,
 - nie prowadzi działalności gospodarczej.
- b) opieki nad osobą zależną poniesione z tytułu:
- opłaty stałej za pobyt osoby zależnej w instytucji lub placówce opiekuńczej,
 - opłaty za opiekę nad osobą zależną świadczoną w ramach umowy cywilnoprawnej zawartej z osobą fizyczną, która:
 - nie jest spokrewniona ze zleceniodawcą ani z osobą zależną (dotyczy następujących linii i stopni pokrewieństwa: rodzic, babcia, dziadek, rodzeństwo),
 - nie zamieszkuje pod tym samym adresem, co zleceniodawca lub osoba zależna,
 - nie pozostaje w zatrudnieniu lub nie wykonuje innej pracy zarobkowej,
 - nie prowadzi działalności gospodarczej.

§3

Postępowanie przy ubieganiu się o refundację kosztów opieki nad dzieckiem do 6 roku życia lub osobą zależną.

1. Uczestnik Projektu ubiegający się o przyznanie refundacji poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem (dziećmi) składa w wniosek, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszych zasad.
2. Do wniosku należy dołączyć:
 - a) odpis aktu urodzenia dziecka,
 - b) zaświadczenie o uczęszczaniu dziecka do żłobka, przedszkola bądź umowę cywilnoprawną z osobą fizyczną o sprawowanie opieki nad dzieckiem / dziećmi,
 - c) w przypadku opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym, kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności dziecka lub dzieci,
3. Uczestnik Projektu ubiegający się o przyznanie refundacji poniesionych kosztów opieki nad osobą zależną składa w wniosek, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszych zasad.
4. Do wniosku należy dołączyć:
 - a) kopię dowodu osobistego osoby zależnej,
 - b) zaświadczenie o przebywaniu osoby zależnej w instytucji lub placówce opiekuńczej z zaznaczeniem, od kiedy przebywa w w/w placówce lub z innej instytucji zajmującej się opieką lub kopię umowy cywilnoprawnej zawartej z osobą fizyczną,
 - c) kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności osoby zależnej lub zaświadczenie lekarskie potwierdzające, że osoba zależna wymaga ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki,
 - d) oświadczenie o stopniu pokrewieństwa lub powinowactwa wnioskodawcy z osobą zależną.

5. Warunkiem wypłaty refundacji jest przedłożenie stosownego rozliczenia faktycznie poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem (dziećmi) /osobą zależną:
- dokumenty potwierdzające faktycznie poniesione wydatki za dany miesiąc tj. kserokopie poniesionych opłat za żłobek lub przedszkole lub inną placówkę opiekuńczą,
 - w przypadku sprawowania opieki przez osobę fizyczną potwierdzenie zapłaty (jeśli wynagrodzenie zostało wypłacone do rąk własnych) lub potwierdzenie przelewu na konto osoby fizycznej.

§4

Postanowienia końcowe

1. Beneficjent weryfikuje wpływające wnioski oraz może żądać wyjaśnień i przedłożenia dodatkowych dokumentów.
2. Wniosek o refundację kosztów opieki nad dzieckiem (dziećmi) lub osobą zależną nie zawierający kompletu dokumentów lub nieprawidłowo wypełniony, będzie rozpatrzony negatywnie i refundacja nie będzie wypłacana.

Załącznik nr 1 – Wniosek o zwrot kosztów
opieki nad dzieckiem (dziećmi)

.....
(imię i nazwisko Uczestnika Projektu)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejscowość, data)

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem:

1. (imię i nazwisko dziecka)
2. (imię i nazwisko dziecka)
3. (imię i nazwisko dziecka)

poniesiony przeze mnie w okresie mojego uczestnictwa w stażu zawodowym:

.....
(proszę podać stanowisko i miejsce stażu)

w okresie:

.....
(proszę podać termin stażu oraz liczbę godzin stażu)

organizowanym w ramach projektu „Akademia Przyszłości. Edycja druga” w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Koszt opieki nad dzieckiem/dziećmi w ww. okresie: złotych

Słownie:

Zwrotu proszę dokonać na poniższy rachunek bankowy:

.....
Prowadzony w banku:

.....
Podpis Uczestnika Projektu

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Dziecko przebywa wraz ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym.³

.....
Podpis Uczestnika Projektu

2. Opiekun/Opiekunka sprawująca opiekę nad dzieckiem nie jest ze mną spokrewniona.⁴

.....
Podpis Uczestnika Projektu

3. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki refundacji kosztów opieki oraz rozliczania kosztów i biorę pełną odpowiedzialność za wybór Instytucji uprawnionej do sprawowania opieki nad dzieckiem lub/i Opiekuna/Opiekunki, który sprawował opiekę nad dzieckiem/dziećmi w okresie odbywania przeze mnie stażu zawodowego.

.....
Podpis Uczestnika Projektu

4. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe.

.....
Podpis Uczestnika Projektu

³ Jeśli dotyczy

⁴ Jeśli dotyczy

Załącznik nr 2 – Wniosek o zwrot kosztów
opieki nad osobą zależną

.....
(imię i nazwisko Uczestnika Projektu)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejscowość, data)

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów opieki nad osobą zależną:

1. (imię i nazwisko osoby zależnej)
2. (imię i nazwisko osoby zależnej)
3. (imię i nazwisko osoby zależnej)

poniesiony przeze mnie w okresie mojego uczestnictwa w stażu zawodowym:

.....
(proszę podać stanowisko i miejsce stażu)

w okresie:

.....
(proszę podać termin stażu oraz liczbę godzin stażu)

organizowanym w ramach projektu „Akademia Przyszłości. Edycja druga” w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Koszt opieki nad osobą zależną w ww. okresie: złotych

Słownie:

Zwrotu proszę dokonać na poniższy rachunek bankowy:

.....

Prowadzony w banku:

.....
Podpis Uczestnika Projektu

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Z osobą zależną pozostaję (zaznaczyć właściwe):

- w powiązaniu więzami rodzinnymi lub powinowactwem,
..... (należy wskazać stopień pokrewieństwa)
- we wspólnym gospodarstwie domowym

.....
Podpis Uczestnika Projektu

2. Opiekun/Opiekunka sprawująca opiekę nad osobą zależną nie jest ze mną spokrewniona.⁵

.....
Podpis Uczestnika Projektu

3. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki refundacji kosztów opieki oraz rozliczania kosztów i biorę pełną odpowiedzialność za wybór Instytucji uprawnionej do sprawowania opieki nad osobą zależną lub/i Opiekuna/Opiekunki, który sprawował opiekę nad osobą zależną w okresie odbywania przez mnie stażu zawodowego.

.....
Podpis Uczestnika Projektu

4. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe.

.....
Podpis Uczestnika Projektu

⁵ Jeśli dotyczy