





2. Dziecko przebywa wraz ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym.

.....  
*Podpis Uczestnika/czki Projektu*

3. Opiekun sprawujący opiekę nad dzieckiem nie jest ze mną spokrewniony.  
(dot. osób wnoszących o zwrot kosztów opieki sprawowanej nad dzieckiem przez opiekuna na podstawie umowy cywilnoprawnej)

.....  
*Podpis Uczestnika/czki Projektu*

4. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki *Regulaminu zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem / osobą zależną dla Uczestników Projektu „Zawodowo aktywni”* i biorę pełną odpowiedzialność za wybór Instytucji uprawnionej do sprawowania opieki nad dzieckiem lub/i opiekuna, który sprawował opiekę nad dzieckiem w okresie mojego uczestnictwa w Projekcie.

.....  
*Podpis Uczestnika/czki Projektu*

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

.....  
*Podpis Uczestnika/czki Projektu*

**Załączniki** (zaznaczyć właściwe):

- a. Dokumenty potwierdzające sprawowanie opieki nad dzieckiem:
- potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktu urodzenia dziecka,
  - potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia orzeczenia o niepełnosprawności dziecka w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7,
- b. W przypadku zawarcia przez Uczestnika/czkę Projektu umowy cywilnoprawnej z osobą fizyczną sprawującą opiekę nad dzieckiem:
- potwierdzona przez Uczestnika/czkę Projektu za zgodność z oryginałem kopia umowy z opiekunem,
  - potwierdzona przez Uczestnika/czkę za zgodność z oryginałem kopia rachunku za okres sprawowania opieki przez opiekuna,
  - dowód dokonania zapłaty rachunku.
- c. W przypadku zlecenia przez Uczestnika/czkę opieki nad dzieckiem uprawnionej instytucji:
- potwierdzona przez Uczestnika/czkę Projektu za zgodność z oryginałem kopia umowy oraz rachunku / faktury za pobyt dziecka w instytucji opiekuńczej za okres udziału Uczestnika/czki w zajęciach w ramach Projektu,
  - dowód zapłaty rachunku / faktury.
- d. Inne dokumenty / oświadczenia (o ile okażą się niezbędne) poświadczające konieczność opieki nad dzieckiem:
- .....
  - .....
  - .....

.....  
*Podpis Uczestnika/czki Projektu*