

**Regulamin zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem
dla Uczestników Projektu
„Na fali”
nr RPPM.05.02.02-22-0058/16**

§1

Słownik pojęć:

1. **Projekt** – Projekt „Na fali” nr RPPM.05.02.02-22-0058/16
2. **Beneficjent** – EUROSOLUTIONS Jan Dymek z siedzibą przy ul. Piekary 12, 64-800 Chodzież.
3. **Biuro projektu** – Al. 3 Maja 44 pok. 19, 76-200 Słupsk.
4. **Dziecko** – należy przez to rozumieć dziecko do lat 6¹, a w przypadku dziecka z niepełnosprawnością – do lat 7², zgodnie z ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z dn. 1.05.2004 r. z późn. zm.).
5. **Opiekun** – należy przez to rozumieć osobę sprawującą opiekę nad dzieckiem, z którą Uczestnik/czka Projektu zawarł/a umowę cywilnoprawną.

§2

1. Regulamin określa zasady rozliczania ponoszonych przez Uczestników/czki kosztów opieki nad dziećmi dla Uczestników Projektu „Na fali”, nr RPPM.05.02.02-22-0058/16 realizowanego przez EUROSOLUTIONS Jan Dymek z siedzibą przy ul. Piekary 12, 64-800 Chodzież w ramach Osi Priorytetowej 05. Zatrudnienie, Działania 05.02. Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Uczestnicy/czki mogą ubiegać się o zwrot poniesionych kosztów opieki nad dziećmi za okres uczestnictwa w następujących formach wsparcia realizowanego w ramach:
 - a) zadania 1 Wsparcie na rzecz określenia ścieżki zawodowej, podniesienia motywacji i wzrostu umiejętności poruszania się po rynku pracy, podzadania 1.2 Warsztaty z zakresu technik aktywnego poszukiwania pracy,
 - b) zadania 2 Wsparcie służące zdobyciu kwalifikacji zawodowych wymaganych przez pracodawców – podzadania 2.1. Szkolenia zawodowe.
3. Uczestnikowi/czce przysługuje zwrot kosztów opieki nad dzieckiem w wysokości odpowiadającej faktycznym i udokumentowanym wydatkom, jednak do kwoty nie wyższej niż 260 zł (Warsztaty z zakresu technik aktywnego poszukiwania pracy) oraz 2600,00 zł (szkolenie zawodowe).
4. Jako koszt opieki należy rozumieć:
 - a) koszt opłaty za pobyt dziecka w instytucji uprawnionej do sprawowania opieki nad dziećmi, w czasie uczestnictwa Uczestnika/czki Projektu we wsparciu,
 - b) koszty wynikające z legalnych (spełniających wymagania nałożone odrębnymi przepisami – podatkowe, ubezpieczenia społeczne) umów cywilnoprawnych³ z opiekunami (z wyłączeniem osób blisko spokrewnionych z Uczestnikiem/czką Projektu⁴) za okres udziału we wsparciu.
5. Zwrot kosztów opieki nad dzieckiem wypłacany będzie po zakończeniu realizacji danej formy wsparcia.
6. Kwota wypłaty zależna jest od liczby godzin szkoleniowych, na których Uczestnik/czka Projektu był/a obecny/a.

¹Dziecko będące pod opieką rodzica lub opiekuna prawnego (Uczestnika/czki Projektu), które nie ukończyło 6 roku życia.

²Dziecko będące pod opieką rodzica lub opiekuna prawnego (Uczestnika/czki Projektu), które nie ukończyło 7 roku życia.

³ Umowy z opiekunami, zależnie od ich rodzaju i o ile wymagają tego przepisy prawa, pociągają za sobą konieczność: zgłoszenia w Urzędzie Skarbowym, w ZUSie, zapłacenia od nich podatku dochodowego, zapłacenia składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne itp.

⁴ Należy przez to rozumieć osobę blisko spokrewnioną zgodnie z art. 14 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 21 lipca 1983 r. o podatku od spadków (Dz. U. 2009 r. nr 93 poz. 768). Stopień pokrewieństwa wskazany w ww. artykule to: małżonek, zstępni, wstępni, pasierb, zięć, synowa, rodzeństwo, ojczym, macocha, teściowa.

7. Uczestnik/czka Projektu wskazuje instytucję lub opiekuna który będzie się opiekować dzieckiem w czasie udziału w zajęciach realizowanych w ramach Projektu (z wyłączeniem osób blisko spokrewnionych z Uczestnikiem/czką Projektu).
8. Zwrot kosztów opieki nad dzieckiem przyznawany będzie 8 Uczestnikom/czkom Projektu znajdującym się w najtrudniejszej sytuacji materialnej na podstawie złożonego oświadczenia o dochodach brutto.

§3

1. Zwroty poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem dokonywane będą na wniosek Uczestnika/czki Projektu.
2. Dokumenty niezbędne do wnioskowania o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem dostępne są na stronie internetowej projektu www.nafali.eurosolutions.pl oraz w Biurze Projektu: Al. 3 Maja 44 pok. 20, 76-200 Słupsk.
3. Wnioski o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem należy przesłać/dostarczyć na adres Biura Projektu w **nieprzekraczalnym terminie 10 dni** od dnia zakończenia uczestnictwa w danej formie wsparcia.
4. Wniosek o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem należy wypełnić niebieskim długopisem. Istnieje możliwość jednokrotnego uzupełnienia ewentualnych braków w wymaganych dokumentach **Nieczytelne lub pokreślone wnioski, bez wszystkich wymaganych załączników nie będą rozpatrywane przez Beneficjenta.**
5. Wymagane dokumenty w procesie zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem:
 - a) Wniosek o refundację kosztów opieki nad dzieckiem (*załącznik nr 1*),
 - b) Dokumenty potwierdzające sprawowanie opieki nad dzieckiem,
 - potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię aktu urodzenia dziecka,
 - potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię orzeczenia o niepełnosprawności dziecka w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7,
 - oświadczenie Uczestnika/czki Projektu o pozostawaniu z dzieckiem we wspólnym gospodarstwie domowym,
 - c) W przypadku zawarcia przez Uczestnika/czkę Projektu umowy cywilnoprawnej z osobą fizyczną sprawującą opiekę na dzieckiem:
 - potwierdzoną przez Uczestnika/czkę Projektu za zgodność z oryginałem kopię umowy z opiekunem - zapisy umowy muszą wskazywać, że dotyczy ona sprawowania opieki w okresie udziału Uczestnika/czki Projektu w zajęciach organizowanych w ramach Projektu, okres na jaki umowa została zawarta oraz koszty opieki nad dzieckiem,
 - potwierdzoną przez Uczestnika/czkę za zgodność z oryginałem kopię rachunku za okres sprawowania opieki przez opiekuna,
 - dowód dokonania zapłaty rachunku.
 - d) W przypadku zlecenia przez Uczestnika/czkę opieki nad dzieckiem uprawnionej instytucji:
 - potwierdzoną przez Uczestnika/czkę Projektu za zgodność z oryginałem kopię umowy oraz rachunku/faktury za pobyt dziecka w instytucji opiekuńczej za okres udziału Uczestnika/czki w zajęciach w ramach Projektu.
 - e) Inne dokumenty/oświadczenia (o ile okażą się niezbędne) poświadczające konieczność opieki nad dzieckiem.
6. Beneficjent ma prawo wezwać Uczestnika/czkę Projektu do uzupełnienia, poprawienia lub ponownego złożenia dokumentów wymaganych do uzyskania zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem.

§4

1. Zwrot kosztów przysługuje Uczestnikowi/czce Projektu za każdy dzień udziału w zajęciach, zgodnie z listą obecności potwierdzającą uczestnictwo w danej formie wsparcia.

2. W przypadku nieobecności Uczestnika/czki na zajęciach zwrot kosztów opieki nad dzieckiem nie przysługuje.
3. Beneficjent zastrzega sobie możliwość wstrzymania wypłat w przypadku braku środków finansowych na koncie projektowym. W przypadku braku środków finansowych zwrot kosztów zostanie dokonany niezwłocznie w momencie otrzymania środków od Instytucji Pośredniczącej.
4. Organizator formy wsparcia, której dotyczy zwrot kosztów, zastrzega sobie prawo do weryfikacji oszacowanych przez Uczestnika/czkę Projektu kosztów opieki nad dzieckiem w razie ich niezgodności ze stanem faktycznym.
5. Beneficjent zastrzega sobie możliwość wstrzymania wypłat refundacji kosztów opieki nad dzieckiem w momencie wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na ten cel.
6. Zwrot kosztów opieki nad dzieckiem dla Uczestnika/czki Projektu dokonywany jest na rachunek bankowy wskazany we wniosku o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem.

§5

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.
2. Sprawy nieuregulowane niniejszym Regulaminem rozstrzygane są przez Beneficjenta.
3. Beneficjent zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu w trakcie trwania Projektu o czym niezwłocznie poinformuje Uczestników/czki Projektu.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Jestem osobą samotnie opiekującą się dzieckiem lub współmałżonek jest osobą pracującą i nie może sprawować opieki nad dzieckiem w czasie mojego uczestnictwa w Projekcie.

.....
Podpis Uczestnika/czki Projektu

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 dziećmi dla Uczestników Projektu „Na fali”* 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

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MATERIALNEJ
UCZESTNIKA PROJEKTU
„Na fali” nr RPPM.05.02.02-22-0058/16**

Ja, niżej podpisany oświadczam, iż miesięczny dochód na jednego członka rodziny w moim gospodarstwie domowym wynosi złotych brutto.

.....
.....
(miejscowość, data)

(podpis Uczestnika Projektu)