Załącznik nr 7c

**Wniosek refundacyjny dla osoby zakwalifikowanej do projektu jako osoba pracująca
o wypłatę nr …… / ……/**

**z dnia ………………………………**

*(wypełnia pracownik przyjmujący wniosek)*

**Ja, niżej podpisana/y** .............................................................................................

(imię i nazwisko)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESEL:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

zamieszkała/y ………………………………………………............................................................................................ (adres zamieszkania)

w oparciu o zawartą *Umowę – deklarację uczestnictwa* w projekcie „AKTYWNE MAMY*”* (RPDS.08.04.01-02-0030/19) wnoszę o wypłatę transzy refundacyjnej poniesionych przeze mnie kosztów opieki nad moim dzieckiem, zgodnie z dołączonymi dowodami potwierdzającymi poniesione wydatki oraz poniższym wyliczeniem:

**Refundacja za miesiąc:** …………….………………… 20……. r.

1. **WYNAGRODZENIE NETTO NIANI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Poniesiony koszt całkowitego wynagrodzenia netto niani (zgodnie z dołączonymi dowodami - 100% kwoty zapłaconej przez rodziców/ opiekunów):** |   |
| **Wnioskowana do refundacji kwota wynagrodzenia niani netto (nie większa niż 1777,25)[[1]](#footnote-1):** |  |

1. **SKŁADKI ZUS OD WYNAGRODZENIA NIANI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Poniesiony koszt składek ZUS od wynagrodzenia niani (zgodnie z dołączonymi z dowodami - 100% kwoty zapłaconej przez rodziców/ opiekunów):** |   |
| **Wnioskowana do refundacji kwota składek ZUS od wynagrodzenia niani:** |  |
| **Dla osoby zatrudnionej, zatrudniającej nianię na podstawie umowy uaktywniającej (maksymalnie do 6 miesięcy) – do kwoty nie większej niż 473,59 zł miesięcznie[[2]](#footnote-2)** |  |

1. **ŁĄCZNIE DO REFUNDACJI:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Łączny kwota do wypłaty (A + B).**  |   |

Proszę o dokonanie przelewu na rachunek bankowy o numerze:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że[[3]](#footnote-3):**

☐ Jestem zatrudniona/y w: ………………………………………………………………………

☐ Prowadzę własną działalność gospodarczą. NIP: …………………………………………..

Do Wniosku załączam:

- dowód zapłaty wynagrodzenia niani (np. kopia przelewu, potwierdzenie zapłaty z placówki bankowej itp),

- deklarację rozliczeniową ZUS DRA oraz ZUS RCA/ZUS RZA,

- dowód zapłaty składek ZUS np. kopia przelewu, potwierdzenie zapłaty z placówki bankowej itp.).

- rachunek lub faktura wystawione przez nianie,

- w przypadku pierwszego Wniosku refundacyjnego: potwierdzenie zgłoszenia płatnika składek (ZUS ZFA) i potwierdzenie zgłoszenia niani (ZUS ZUA)

-zaświadczenie wydane przez ZUS o opłacaniu składek od kwoty połowy minimalnego wynagrodzenia za nianię przez skarb państwa – za pierwszy miesiąc, a potem co kwartał lub zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Beneficjenta (jeśli dotyczy).

- zaświadczenie o zatrudnieniu lub wyciąg z CEIDG (Zleceniodawca wskazany w Umowie z nianią, nie będący/a Uczestnikiem/Uczestniczką projektu).

..................………………………………………..

 **Czytelny podpis Uczestniczki / Uczestnika**

Sprawdzono i zatwierdzono pod względem kompletności i poprawności:

…………………………..………………………….

Podpis Specjalisty ds. wniosków

**Tabela informująca o możliwym do uzyskania wsparciu w ramach projektu dla osoby zakwalifikowanej do projektu jako osoba pracująca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miesiąc udziału w projekcie/ źródło finansowania** | **Wynagrodzenie netto niani** | **Koszty składek na ubezpieczenie społeczne niani, finansowane przez pracujących rodziców i nianię (1, 2, 3, 4, 5 i 6 miesiąc realizacji projektu)** |
| **1 miesiąc udziału w projekcie** | **Środki finansowe zapewnione w ramach projektu** | **1 777,25 zł** | **473,59 zł** |
| **Środki finansowe z budżetu państwa w ramach umowy uaktywniającej** |  | **434,40 zł** |
| **2 miesiąc udziału w projekcie** | **Środki finansowe zapewnione w ramach projektu** | **1 777,25 zł** | **473,59 zł** |
| **Środki finansowe z budżetu państwa w ramach umowy uaktywniającej** |  | **434,40 zł** |
| **3 miesiąc udziału w projekcie** | **Środki finansowe zapewnione w ramach projektu** | **1 777,25 zł** | **473,59 zł** |
| **Środki finansowe z budżetu państwa w ramach umowy uaktywniającej** |  | **434,40 zł** |
| **4 miesiąc udziału w projekcie** | **Środki finansowe zapewnione w ramach projektu** | **1 777,25 zł** | **473,59 zł** |
| **Środki finansowe z budżetu państwa w ramach umowy uaktywniającej** |  | **434,40 zł** |
| **5 miesiąc udziału w projekcie** | **Środki finansowe zapewnione w ramach projektu** | **1 777,25 zł** | **473,59 zł** |
| **Środki finansowe z budżetu państwa w ramach umowy uaktywniającej** |  | **434,40 zł** |
| **6 miesiąc udziału w projekcie** | **Środki finansowe zapewnione w ramach projektu** | **1 777,25 zł** | **473,59 zł** |
| **Środki finansowe z budżetu państwa w ramach umowy uaktywniającej** |  | **434,40 zł** |

1. Tabela informująca o możliwym do uzyskania wsparciu w ramach projektu została umieszczona na końcu dokumentu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Tamże. [↑](#footnote-ref-2)
3. Uczestniczka/Uczestnik zobowiązana/y jest:

- w ciągu maksymalnie 3 miesięcy od podpisania Umowy deklaracji uczestnictwa w projekcie do dostarczenia do Biura projektu:

	* zaświadczenia o zatrudnieniu, lub
	* wyciągu z CEIDG wraz z oświadczeniem o prowadzeniu działalności gospodarczej. [↑](#footnote-ref-3)