Załącznik nr 7a

**Wniosek refundacyjny dla osoby zakwalifikowanej do projektu jako osoba bezrobotna, bierna zawodowo lub bierna zawodowo przebywająca na urlopie wychowawczym w rozumieniu kodeksu pracy**

**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 1 884,52)[[1]](#footnote-1):** |  |

1. **SKŁADKI ZUS OD WYNAGRODZENIA NIANI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Poniesiony koszt składek ZUS od wynagrodzenia niani (zgodnie z dołączonymi dowodami - 100% kwoty zapłaconej przez rodziców/ opiekunów):** |   |
| **Wnioskowana do refundacji kwota składek ZUS od wynagrodzenia niani:** |  |
| **Dla osoby pozostającej bez zatrudnienia, zatrudniającej nianię na podstawie umowy – zlecenia (maksymalnie do 2 miesięcy) – do kwoty nie większej niż 945,75 zł miesięcznie[[2]](#footnote-2)** |  |
| **Dla osoby zatrudnionej, zatrudniającej nianię na podstawie umowy uaktywniającej (maksymalnie do 5 miesięcy, liczonych od momentu podjęcia zatrudnienia) – do kwoty nie większej niż 223,06 zł miesięcznie[[3]](#footnote-3)** |  |

1. **ŁĄCZNIE DO REFUNDACJI:**

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

Proszę o dokonanie przelewu na rachunek bankowy o numerze:

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

**Oświadczam, że[[4]](#footnote-4):**

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

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

☐ Nie jestem zatrudniona/y.

Do Wniosku załączam:

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

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

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

- rachunek wystawiony przez nianie,

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

- zaświadczenie o zatrudnieniu lub wyciąg z CEIDG (Zleceniodawca wskazany w Umowie z nianią, niebędący/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 bezrobotna, bierna zawodowo lub bierna zawodowo przebywająca na urlopie wychowawczym w rozumieniu kodeksu pracy:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc udziału w projekcie/ źródło finansowania** | **Wynagrodzenie netto niani** | **Koszty składek na ubezpieczenie społeczne niani na etapie poszukiwania pracy (1, 2 miesiąc realizacji projektu)** | **Koszty składek na ubezpieczenie społeczne niani, finansowane przez pracujących rodziców i nianię (3, 4, 5 i 6 miesiąc realizacji projektu)** |
| **1 miesiąc udziału w projekcie** | **Środki finansowe zapewnione w ramach projektu** | **1 884,52 zł** | **945,75 zł** |  |
| **Środki finansowe z budżetu państwa w ramach umowy zlecenia** |  |  |  |
| **2 miesiąc udziału w projekcie** | **Środki finansowe zapewnione w ramach projektu** | **1 884,52 zł** | **945,75 zł** |  |
| **Środki finansowe z budżetu państwa w ramach umowy zlecenia** |  |  |  |
| **3 miesiąc udziału w projekcie** | **Środki finansowe zapewnione w ramach projektu** | **1 884,52 zł** |  | **223,06 zł** |
| **Środki finansowe z budżetu państwa w ramach umowy uaktywniającej** |  |  | **534,66 zł** |
| **4 miesiąc udziału w projekcie** | **Środki finansowe zapewnione w ramach projektu** | **1 884,52 zł** |  | **223,06 zł** |
| **Środki finansowe z budżetu państwa w ramach umowy uaktywniającej** |  |  | **534,66 zł** |
| **5 miesiąc udziału w projekcie** | **Środki finansowe zapewnione w ramach projektu** | **1 884,52 zł** |  | **223,06 zł** |
| **Środki finansowe z budżetu państwa w ramach umowy uaktywniającej** |  |  | **534,66 zł** |
| **6 miesiąc udziału w projekcie** | **Środki finansowe zapewnione w ramach projektu** | **1 884,52 zł** |  | **223,06 zł** |
| **Środki finansowe z budżetu państwa w ramach umowy uaktywniającej** |  |  | **534,66 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. Tamże. [↑](#footnote-ref-3)
4. Uczestniczka/Uczestnik zobowiązana/y jest:

- w ciągu maksymalnie 2 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-4)