



Projekt „IDEA-I na NIANIA”

Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie „IDEA-I na NIANIA”

Wniosek o refundację kosztów bieżącej opieki nad dziećmi do lat 3

Nr..... z dnia

*(wypełnia pracownik przyjmujący wniosek)

Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko uczestniczki/uczestnika)

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zamieszkała/y

.....
(adres zamieszkania)

w oparciu o zawartą Umowę uczestnictwa w Projekcie: „IDEA-I na NIANIA” nr
wnoszę o wypłatę transzy refundacyjnej poniesionych przeze mnie częściowych kosztów zatrudnienia Niani.

Refundacja za miesiąc: 202... r.

A. WYNAGRODZENIE NETTO NIANI

Poniesiony koszt całkowitego wynagrodzenia netto niani (zgodnie z dołączonymi dowodami - 100% kwoty zapłaconej przez rodziców/opiekunów):	
---	--

B. SKŁADKI ZUS OD WYNAGRODZENIA NIANI

Poniesiony koszt składek ZUS od wynagrodzenia niani (zgodnie z dołączonymi z dowodami - 100% kwoty zapłaconej przez rodziców/opiekunów):	
--	--

C. ŁĄCZNIE poniesione koszty :

Łączna kwota poniesionych kosztów (A + B).	
--	--

D. Wnoszony wkład własny

Wniesiony wkład własny rodziców/ opiekunów	
--	--

E Wnioskowana kwota refundacji

Wnioskowana kwota refundacji (C – D nie więcej niż 2740 zł /m-c za 2023r	
--	--





Projekt „IDEA-ina NIANIA”

Proszę o dokonanie przelewu na rachunek bankowy o numerze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(imię i nazwisko właściciela rachunku)

Do Wniosku załączam:

1. ewidencja czasu pracy Niani,
2. dowód zapłaty wynagrodzenia niani (np. kopia przelewu, potwierdzenie zapłaty z placówki bankowej itp),
3. deklarację rozliczeniową ZUS DRA oraz ZUS RCA/ZUS RZA,
4. dowód zapłaty składek ZUS np. kopia przelewu, potwierdzenie zapłaty z placówki bankowej itp.),
5. w przypadku pierwszego Wniosku refundacyjnego: potwierdzenie zgłoszenia płatnika składek (ZUS ZFA) i potwierdzenie zgłoszenia Niani (ZUS ZUA),
6. aktualne zaświadczenie o zatrudnieniu lub wyciąg z CEIDG (zleceniodawca wskazany w Umowie z Nianią, nie będący/a Uczestnikiem/Uczestniczką projektu) - na potwierdzenie kontynuacji aktywności zawodowej.

.....
(czytelny podpis Uczestniczki/Uczestnika)

UWAGI

Wypełnia Biuro Projektu

Sprawdzono i zatwierdzono pod względem kompletności i poprawności:

.....
(data i podpis)

Sprawdzono i zatwierdzono pod względem merytorycznym:

.....
(data i podpis)

Zatwierdzono do wypłaty kwotę kwalifikowalną w projekcie

Kwota :

Słownie:

Data:

Podpis:

Wydatek zgodny z założeniami projektu „IDEA-ina NIANIA”. Umowa nr RPLD 10.01.00-10-B006/22. Opis znajduje się w załączniku nr 1.

