

Regulamin zwrotu (refundacji) kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 7 lub osobą zależną dla uczestników projektu „Akademia zatrudnienia 3”

§ 1 Słownik

1. Dziecko w wieku do 7 lat - to dziecko do momentu ukończenia siódmego roku życia będące pod opieką rodzica lub opiekuna prawnego, który jest uczestnikiem projektu.
2. Osoba zależna (zgodnie z art. 2 ust. 21 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) jest to osoba wymagająca ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączona więzami rodzinnymi lub powinowactwem z uczestnikiem projektu lub pozostająca z nim we wspólnym gospodarstwie domowym.
3. Beneficjent - Prywatne Centrum Edukacyjne „MARMOŁOWSKI” s.c. Alicja Marmołowska, Ewa Marmołowska jako podmiot realizujący projekt „Akademia zatrudnienia 3” na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr RPPM.05.02.02-22-0046/19-00.
4. Partner - Twin Media Sp. z o.o. jako - podmiot współrealizujący projekt „Akademia zatrudnienia 3” na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr RPPM.05.02.02-22-0046/19-00
5. Biuro projektu – ul. Zaulek Drozdowy 2, 77-100 Bytów
6. Punkt informacyjny w Lęborku – ul. B. Krzywoustego 1, 84-300 Lębork;
7. Punkt informacyjny w Kościerzynie – ul. Strzelecka 34, 83-400 Kościerzyna

§ 2 Zakres wsparcia

1. Uczestnikowi projektu przysługuje prawo złożenia wniosku o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 7¹ lub osobą zależną² poniesionych za okres uczestniczenia danego uczestnika w szkoleniu lub stażu zawodowym organizowanym w ramach projektu „Akademia zatrudnienia 3”.
2. W przypadku dzieci do lat 7 zwrot kosztów opieki może dotyczyć wyłącznie kosztów przebywania dziecka w dziennym punkcie opieki żłobkowej/przedszkolnej liczonych zgodnie z zapisami niniejszego regulaminu.
3. W przypadku opieki nad osobą zależną zwrot kosztów opieki będzie szacowany indywidualnie z uwzględnieniem ich racjonalności, tj. możliwości trwałego podjęcia zatrudnienia po projekcie przez uczestnika projektu mającego pod opieką osobę zależną.

¹ Zwrot kosztów opieki przysługuje również uczestnikowi projektu, który jest rodzicem lub opiekunem prawnym dziecka które ukończyło 7 lat, lecz nadal przebywa w dziennym punkcie opieki przedszkolnej.

² W przypadku dzieci do lat 7 zwrot kosztów opieki dotyczy kosztów przebywania dziecka w dziennym punkcie opieki żłobkowej/przedszkolnej liczonych proporcjonalnie do czasu przeznaczonego na realizację zaplanowanego w projekcie wsparcia. W przypadku opieki nad osobą starszą koszty opieki powinny być szacowane indywidualnie, z uwzględnieniem ich racjonalności, tj. możliwości trwałego podjęcia zatrudnienia po projekcie przez osobę mającą pod opieką osobę zależną

4. Wysokość zwrotu jest liczona proporcjonalnie do czasu uczestnictwa uczestnika projektu w formach wsparcia w ramach projektu. Uczestnikowi projektu jest należny zwrot kosztów opieki za każdy dzień obecności na stażu zawodowym oraz za każdy dzień uczestnictwa w szkoleniu realizowanym w wymiarze 8 godzin dydaktycznych dziennie.

§ 3 Wniosek o refundację

1. Refundacja kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 7 lub osobą zależną następuje po:
 - a. wypełnieniu i złożeniu przez uczestnika projektu wniosku o wypłatę refundacji za okres wskazany we wniosku (**załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu**);
 - b. udokumentowaniu wykonywanej opieki i poniesionych kosztów (**załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu**)
2. Uczestnik projektu w celu udokumentowania wykonywanej opieki i poniesionych kosztów do wniosku o refundację załącza zaświadczenie instytucji sprawującej opiekę dotyczące okresu wykonywania opieki oraz wysokości obowiązkowych kosztów poniesionych przez uczestnika projektu w związku ze sprawowaną opieką nad dzieckiem/dziećmi/os. zależną (wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu).
3. Beneficjent/Partner zastrzegają sobie prawo żądania od uczestnika projektu dodatkowych dokumentów uprawdopodobniających prawo do otrzymania refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną.
4. Wniosek wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w biurze projektu lub w punkcie informacyjnym najpóźniej w terminie do 10 dni roboczych od dnia zakończenia udziału danego uczestnika w projekcie. Dopuszcza się składanie wniosków w rozliczeniu miesięcznym.
5. Niedostarczenie dokumentów w terminie wskazanym w pkt. 4 spowoduje utratę prawa do otrzymania refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 7 w związku z udziałem w projekcie.

§ 4 Weryfikacja wniosku oraz wypłata środków

1. Po sprawdzeniu kompletności i poprawności dostarczonego wniosku pracownik Beneficjenta/Partnera wylicza i zatwierdza wypłatę zwrotu kosztów opieki.
2. W przypadku braku któregoś z załączników lub braków/niejasności we wniosku o zwrot kosztów opieki, uczestnik projektu zostanie poinformowany telefonicznie o możliwości uzupełnienia brakujących załączników w terminie 5 dni roboczych od wykonania rozmowy telefonicznej. Z rozmowy telefonicznej pracownik Beneficjenta/Partnera sporządzi notatkę służbową. W przypadku nieuzupełnienia

brakujących załączników we wskazanym terminie wniosek o zwrot kosztów opieki zostanie rozpatrzony negatywnie.

3. Kwota zwrotu jest liczona proporcjonalnie do poniesionych przez uczestnika kosztów mając na uwadze liczbę dni obecności na stażu/szkoleniu w wymiarze 8 godzin dydaktycznych dziennie oraz liczbę dni roboczych w danym miesiącu kalendarzowym.
4. Weryfikacja obecności uczestnika projektu na wskazanych we wniosku formach wsparcia jest dokonywana na podstawie list obecności na formach wsparcia.
5. Wypłata refundacji nastąpi w terminie do 20 dni roboczych od dnia złożenia kompletnego wniosku o refundację na rachunek bankowy wskazany przez uczestnika projektu we wniosku o refundację kosztów.
6. Termin, o którym mowa w pkt. 5 może zostać nie zachowany, w sytuacji braku środków na koncie bankowym przeznaczonym do obsługi projektu.
7. Uczestnik projektu jest zobowiązany do zwrotu kwoty otrzymanej refundacji w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania do zwrotu w przypadku złożenia nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów w celu otrzymania zwrotu.

§5 Postanowienia końcowe

1. Uczestnik Projektu ubiegający się o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną sam wybiera sposób opieki na dzieckiem/dziećmi czy osobą zależną wybierając podmiot sprawujący opiekę. Beneficjent/Partner nie ponosi odpowiedzialności za działania podmiotu sprawującego opiekę nad dziećmi/osobą zależną ani za sposób sprawowania opieki.
2. Regulamin wchodzi w życie z dniem 4 listopada 2019 r.
3. Prywatne Centrum Edukacyjne „MARMOŁOWSKI” s.c. Alicja Marmołowska, Ewa Marmołowska zastrzega sobie prawo do zmiany niniejszego regulaminu.
4. Regulamin jest dostępny na stronie internetowej, w biurze projektu oraz punktach informacyjnych.

Załącznik nr 1. do Regulaminu zwrotu (refundacji) kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną dla uczestników projektu „Akademia zatrudnienia 3.

**WNIOSEK O ZWROT/REFUNDACJĘ KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM/DZIEĆMI LUB OSOBĄ ZALĘŻNĄ
W CZASIE TRWANIA FORM WSPARCIA ZAPLANOWANYCH W RAMACH PROJEKTU
„Akademia zatrudnienia 3”:**

CZĘŚĆ A wypełnia uczestnik projektu

(w polu oznaczonym zaznaczyć znakiem **X** lub **V** formy wsparcia, których dotyczy wniosek):

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK:

Imię i nazwisko:

PESEL:

W związku z uczestnictwem we wsparciu realizowanym w ramach projektu „Akademia zatrudnienia 3” wnoszę o zwrot (refundację) kosztów opieki nad³:

dzieckiem/dziećmi, nad którym/i sprawuję opiekę, które w dniach, których dotyczy niniejszy wniosek nie miały ukończone 7 roku życia i/lub ukończyły 7 lat, lecz nadal przebywały w dziennym punkcie opieki przedszkolnej:

-
(imię i nazwisko dziecka, liczba ukończonych lat)
-
(imię i nazwisko dziecka, liczba ukończonych lat)

osobą zależną wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, z którą jestem połączony/a więzami pokrewieństwa/powinowactwem i jestem jedyną osobą mogącą sprawować opiekę nad wskazaną osobą zależną:

.....
(imię i nazwisko osoby zależnej, wskazanie powiązania z uczestnikiem projektu - więzy pokrewieństwa/powinowactwo)

³ Właściwie zaznaczyć X lub V.

CZĘŚĆ B - wypełnia Beneficjent (PCE „Marmołowski” s.c.)/Partner (Twin Media Sp z o.o.)

Mając na uwadze zapisy **Regulaminu zwrotu (refundacji) kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną dla uczestników projektu „Akademia zatrudnienia 3”** na podstawie informacji zawartych we **WNIOSKU O ZWROT/REFUNDACJĘ KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM/DZIEĆMI LUB OSOBĄ ZALĘŻNĄ** złożonym przez
stwierdzam, że w/w uczestnik projektu jest osobą uprawnioną / nieuprawnioną⁶ do otrzymania zwrotu poniesionych kosztów z tytułu opieki nad dzieckiem/dziećmi/osobą zależną.

Na podstawie dokumentów załączonych do wniosku oraz list obecności potwierdzających udział w/w uczestnika projektu we wskazanych we wniosku formach wsparcia zatwierdzam refundację kosztów z tytułu opieki nad dzieckiem/dziećmi/osobą zależną w kwocie:

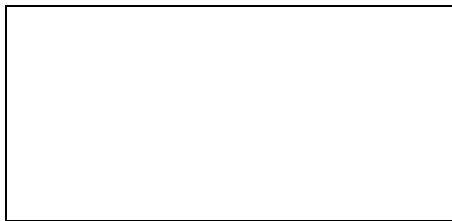
Szkolenie zawodowe	Liczba dni obecności na szkoleniu realizowanym w wymiarze 8 godzin dydaktycznych dziennie	Liczba dni roboczych w danym miesiącu kalendarzowym	Koszt opieki nad dzieckiem/dziećmi/osobą zależną poniesiony w danym miesiącu kalendarzowym	Kwota należnego zwrotu - wynik działania 1/2 x 3
	1	2	3	
Staż zawodowy	Liczba dni obecności na stażu zawodowym zgodnie	Liczba dni roboczych w danym miesiącu kalendarzowym	Koszt opieki nad dzieckiem/dziećmi/osobą zależną poniesiony w danym miesiącu kalendarzowym	Kwota należnego zwrotu - wynik działania 1/2 x 3
	1	2	3	

⁶ Niewłaściwe skreślić.

Zatwierdzam do wypłaty kwotę (PLN)

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej

Załącznik nr 2 do Regulaminu zwrotu (refundacji) kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną dla uczestników projektu „Akademia zatrudnienia 3”.



Pieczęć podmiotu sprawującego opiekę

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że, którego rodzicem/opiekunem prawnym jest
(imię i nazwisko dziecka/osoby zależnej)

.....uczęszcza do.....
(imię i nazwisko opiekuna prawnego) (nazwa dziennego punktu opieki żłobkowej/przedszkolnej/os. zależnych)

z siedzibą.....
(adres dziennego punktu opieki żłobkowej/przedszkolnej/os. zależnych)

W związku z powyższym w/w rodzic/opiekun prawny w miesiącu..... rok
poniósł obowiązkowe koszty związane ze sprawowaniem opieki nad w/w dzieckiem/osobą
zależną w wysokości..... zł.

W/w kwota została zapłacona przez w/w rodzica/opiekun prawnego do dnia wystawienia
niniejszego zaświadczenia.

Ponadto oświadczam, że w/w kwota:

jest refundowana w wysokości:.....

nie jest w żaden sposób refundowana

Zaświadczenie wydaje się na prośbę rodzica/opiekuna prawnego.

.....
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej