



PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

Regulamin zwrotu kosztów opieki

Projekt „PWP – Zielone światło dla młodych”

§1 Informacje ogólne

1. Niniejszy regulamin określa zasady zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7 i/lub osobą wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, poniesionych przez Uczestnika Projektu „PWP – Zielone światło dla młodych”.
2. Projekt „PWP – Zielone światło dla młodych” współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki w ramach Priorytetu VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działania 6.1 Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie, Poddziałania 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy.
3. Projekt „PWP – Zielone światło dla młodych” realizowany jest przez Centrum Promocji Biznesu Paweł Zajac w partnerstwie z ProActivate Ireland.

§2 Osoby uprawnione do zwrotu oraz koszty kwalifikowalne

1. Uczestnik Projektu może ubiegać się o zwrot kosztów opieki nad osobami zależnymi podczas szkolenia z aktywnych form poszukiwania pracy i/lub podczas szkolenia zawodowego, które odbędą się w ramach projektu.
2. Za osobę zależną uznaje się:
 - 1) **dziecko do lat 7** – o zwrot kosztów opieki nad dziećmi do lat 7 może ubiegać się uczestnik projektu, który oświadczy, iż nie ma możliwości zapewnienia innej bezpłatnej opieki na czas uczestnictwa w projekcie oraz dostarczy skrócony odpis aktu urodzenia potwierdzający posiadanie dziecka/dzieci;
 - 2) **osobę wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki**, połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem z uczestnikiem projektu, pozostającą z nim we wspólnym gospodarstwie domowym – o zwrot kosztów opieki ubiegać może się uczestnik projektu, który przedłoży dokumenty poświadczające stan zdrowia tej osoby np. orzeczenie o niepełnosprawności ze wskazaniem o konieczności zapewnienia stałej opieki.
3. **Jako koszt opieki nad dzieckiem** należy uznać koszt opłaty za pobyt w przedszkolu, żłobku lub innej instytucji uprawnionej do sprawowania opieki nad dziećmi, koszty wynikające z legalnych (spełniających wymagania nałożone odrębnymi przepisami – podatkowe, ubezpieczeń społecznych) umów cywilnoprawnych np. z opiekunami. Dowodem poniesienia wydatku jest opłacona faktura lub inny dokument księgowy o równoważnej wartości dowodowej wraz z dowodami zapłaty. Wysokość poniesionych kosztów na opiekę musi być racjonalna i odpowiadać przeciętnym cenom na lokalnym rynku.
4. **Jako koszt opieki nad osobą zależną** należy uznać koszt pobytu w instytucji świadczącej usługi opiekuńcze lub koszty wynikające z legalnych (spełniających wymagania nałożone odrębnymi przepisami – podatkowe, ubezpieczeń społecznych) umów cywilnoprawnych np. z opiekunami. Dowodem poniesienia wydatku jest opłacona faktura lub inny



PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

dokument księgowy o równoważnej wartości dowodowej wraz z dowodami zapłaty. Wysokość poniesionych kosztów na opiekę musi być racjonalna i odpowiadać przeciętnym cenom na lokalnym rynku.

§3 Zasady zwrotu kosztów opieki

1. W projekcie przewidziano zwrot kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną maksymalnie dla 12 Uczestników Projektu z tytułu uczestnictwa w szkoleniu z aktywnego poszukiwania pracy oraz maksymalnie dla 12 osób z tytułu uczestnictwa w szkoleniach zawodowych, do wyczerpania środków.
2. Zwrot kosztów opieki zostanie przyznany 12 osobom, które jako pierwsze złożą kompletną i właściwie wypełnioną dokumentację.
3. Zwrot kosztów związanych z różnymi formami wsparcia będzie rozpatrywany odrębnie. Zwrot kosztów związanych z różnymi szkoleniami zawodowymi może być rozpatrywany łącznie lub odrębnie, zależnie od tego, czy za szkolenia zawodowe zostanie złożony jeden wniosek, czy kilka.
4. Koszt zwrotu za 1 dzień sprawowania opieki nad dzieckiem lub osobą zależną nie może być wyższy od kwoty ustanowionej w budżecie projektu, tj. 100,00 zł brutto wraz z ewentualnymi narzutami.
5. Zwrot kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną dotyczy wyłącznie tych dni i tych godzin, w trakcie których odbywały się szkolenia, na podstawie podpisanych list obecności.
6. Zwrot kosztów nastąpi jednorazowo po zakończeniu szkolenia z aktywnych form poszukiwania pracy lub po zakończeniu szkolenia zawodowego na podstawie złożonego przez Uczestnika Projektu poprawnie wypełnionego wniosku o zwrot kosztów opieki wraz z kompletem niezbędnych załączników w kwocie rzeczywistych poniesionych kosztów, przy czym nie wyższych niż kwota określona w §3, pkt. 4 .
7. Wypłata zwrotu kosztów opieki nastąpi po weryfikacji wniosków i załączników pod kątem prawidłowości i zgodności z listą obecności, w terminie do 14 dni od daty złożenia wniosku o zwrot.
8. Termin składania wniosków o zwrot kosztów opieki wyznaczony zostaje na 30 dni po zakończeniu określonej formy wsparcia, której dotyczy. Niedotrzymanie tego terminu skutkuje utratą prawa do zwrotu kosztów opieki.
9. Wypłata zwrotu kosztów opieki nastąpi przelewem na wskazane przez Uczestnika konto bankowe.

§4 Postanowienia końcowe

1. Dokumenty niezbędne do ubiegania się o zwrot kosztów opieki dostępne są w Biurze Projektu „PWP – Zielone światło dla młodych”.
2. Regulamin obowiązuje od dnia jego zatwierdzenia przez Centrum Promocji Biznesu Paweł Zając .
3. Ostateczna interpretacja regulaminu zwrotu kosztów opieki w ramach projektu „PWP – Zielone światło dla młodych” należy do Centrum Promocji Biznesu Paweł Zając.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Rzeszowie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

4. Centrum Promocji Biznesu Paweł Zając zastrzega sobie prawo zmiany Regulaminu w sytuacji zmiany wytycznych, warunków realizacji projektu lub dokumentów programowych, albo w wyniku innych uzasadnionych okoliczności.
5. Aktualna treść regulaminu dostępna jest w Biurze Projektu.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Wniosek o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem

Załącznik nr 2 – Wniosek o zwrot kosztów opieki nad osobą wymagającą stałej opieki

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby upoważnionej

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z niniejszym regulaminem i akceptuję jego warunki:

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Uczestnika



PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

Załącznik nr 1 do Regulaminu zwrotu kosztów opieki

Wniosek o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem

Ja niżej podpisany:

Nazwisko i imię:

PESEL:

Adres:

w związku z udziałem w projekcie „PWP – Zielone światło dla młodych” realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Poddziałanie 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy, wnioskuję o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7 w czasie odbywania szkolenia pt.

.....
w dniach:

w wymiarze godzinowym:

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem zwrotu kosztów opieki.

Świadomy odpowiedzialności za podawanie danych niezgodnych z prawdą oświadczam, że jestem jedyną osobą będącą w stanie pełnić opiekę nad dzieckiem do lat 7 oraz nie mam możliwości zapewnienia bezpłatnej opieki nad moim dzieckiem na czas udziału w wyżej wymienionej formie wsparcia.

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1.

2.

3.

4.

Numer rachunku bankowego do przelewu zwrotu kosztów:

.....
Podpis



PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

Załącznik nr 2 do Regulaminu zwrotu kosztów opieki

Wniosek o zwrot kosztów opieki nad osobą wymagającą stałej opieki

Ja niżej podpisany:

Nazwisko i imię:

PESEL:

Adres:

w związku z udziałem w projekcie „PWP – Zielone światło dla młodych” realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Poddziałanie 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy, wnioskuję o zwrot kosztów opieki nad osobą zależną w czasie odbywania szkolenia pt.

.....

w dniach:

w wymiarze godzinowym:

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem zwrotu kosztów opieki.

Świadomy odpowiedzialności za podawanie danych niezgodnych z prawdą oświadczam, że jestem jedyną osobą będącą w stanie pełnić opiekę nad osobą zależną oraz nie mam możliwości zapewnienia bezpłatnej opieki nad osobą zależną na czas udziału w wyżej wymienionej formie wsparcia.

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.

Numer rachunku bankowego do przelewu zwrotu kosztów:

.....

Podpis