



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 3

Wniosek refundacyjny o wypłatę nr //...../2021 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 „Nianie wsparciem rodziców w Gminie Rozprza!” 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: 2021 r.

A. WYNAGRODZENIE NETTO NIANI

Poniesiony koszt całkowitego wynagrodzenia netto niani (zgodnie z dołączonymi dowodami – potwierdzenie przelewu lub potwierdzenie wypłaty gotówkowej)	
--	--

B. SKŁADKI ZUS OD WYNAGRODZENIA NIANI

Poniesiony koszt składek ZUS od wynagrodzenia niani (zgodnie z dołączonymi z dowodami przelewu do ZUS oraz deklaracją rozliczeniową DRA oraz RCA)	
--	--

C. KOSZT BADAŃ DO CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH

Poniesiony koszt badania w stacji sanitarno-epidemiologicznej (załącznik kopia zapłaconej faktury za badania)	
--	--



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



D. ŁĄCZNIE DO REFUNDACJI (100% kwoty zapłaconej przez rodziców/opiekunów):

Łączna kwota do wypłaty (A + B + C), nie większa niż obowiązujące w danym roku najniższe wynagrodzenie	
---	--

Proszę o dokonanie przelewu na rachunek bankowy o numerze:

□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
----	------	------	------	------	------	------

Oświadczam, że¹:

- Jestem zatrudniona/y w:
- Prowadzę własną działalność gospodarczą. NIP:

Do Wniosku załączam:

- W przypadku refundacji kosztów badań – fakturę za badania z potwierdzeniem zapłaty
- W przypadku refundacji wygrozdzenia niani:
 - dowód zapłaty wynagrodzenia niani (np. kopia przelewu, potwierdzenie odbioru wynagrodzenia, 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 wystawiony przez nianie,
 - w przypadku pierwszego Wniosku refundacyjnego: potwierdzenie zgłoszenia płatnika składek (ZUS ZFA) i potwierdzenie zgłoszenia niani (ZUS ZUA).

.....
Czytelny podpis Uczestniczki / Uczestnika

Sprawdzono i zatwierdzono pod względem kompletności i poprawności:

.....
Podpis Pracownika Biura projektu

¹ Uczestniczka/Uczestnik zobowiązana/y jest:

- bezpośrednio po zakończeniu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego (dotyczy osób, które w momencie podpisania Umowy – deklaracji uczestnictwa w projekcie przebywały na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim) do dostarczenia do Biura projektu:
 - zaświadczenia o zatrudnieniu, lub
 - zaświadczenia o powrocie do pracy po urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim, lub
 - oświadczeniem o prowadzeniu działalności gospodarczej potwierdzonej wpisem w CEIDG