

ZAŁĄCZNIK NR 1

DO UMOWY O POKRYCIE KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z BIEŻĄCYM ŚWIADCZENIEM USŁUG OPIEKI NAD DZIECKIEM

WNIOSEK NR
O REFUNDACJĘ KOSZTÓW
ZWIĄZANYCH Z BIEŻĄCYM ŚWIADCZENIEM USŁUG OPIEKI NAD DZIECKIEM

Ja, niżej podpisana, nr PESEL:
uczestnik projektu „Wspieramy mamy w Gminach Wiejskich Powiatu Puławskiego”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Rynek pracy, 9.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego,
działając na podstawie umowy nr, proszę o refundację kosztów związanych z bieżącym świadczeniem usług opieki nad moim dzieckiem (imię i nazwisko dziecka) za miesiąc:w kwocie: zł.
(słownie: złotych).

Refundowaną kwotę należy przesłać na konto o numerze:

Jednocześnie oświadczam, iż wydatek związany z opłatą za pobyt dziecka w żłobku nie jest refundowany z innego źródła.

ZAŁĄCZNIKI:

- 1) Załącznik 1 – Potwierdzenie dokonania wpłaty za pobyt dziecka w żłobku lub klubie dziecięcym

.....
data i podpis Uczestnika projektu

.....
data wpływu wniosku

.....
podpis pracownika Biura