Regulamin zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem /osobą zależną
Projekt „Nowe umiejętności-większe możliwości" nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23

§1

1. **Projekt –** Projekt pn. „Nowe umiejętności-większe możliwości".
2. **Nr Projektu –** FEWP.06.12-IP.01-0074/23.
3. **Beneficjent –** „FUNDACJA NIEZALEŻNI", ul. Spacerowa ul. Spacerowa 6/2 64-920 Piła
4. **Partner –** firma AKADEMIA BIZNESU I ROZWOJU Gabriela Olczyk, ul.Podwale 17/1C 50-043 Wrocław
5. **Biuro Projektu –** ul. Okrzei 18, pok. 403 i pok. 411, 64-920 Piła (piętro 4)
6. **Dziecko** – oznacza to dziecko do lat 7 (do dnia ukończenia przez dziecko 7 roku życia) będące pod opieką rodzica lub opiekuna prawnego (Uczestnika/czki Projektu) rozumiane jest jako dziecko własne, przysposobione lub dziecko znajdujące się pod opieką prawną.
7. **Osoba zależna** – osoba wymagająca ze względu na stan zdrowia, wiek lub niepełnosprawność stałej opieki lub wsparcie w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego (tj. np. spożywanie posiłków, poruszanie się, wchodzenie i schodzenie po schodach, siadanie, ubieranie i rozbieranie się, utrzymanie higieny osobistej, korzystanie z toalety oraz kontrolowanie czynności fizjologicznych; za osobę potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu uznaje się również dziecko, nad którym sprawuje opiekę Uczestnik/czka Projektu; osoba ta połączona jest więzami rodzinnymi lub powinowactwem z Uczestnikiem/czką Projektu lub pozostaje z nią we wspólnym gospodarstwie domowym.
8. **Opiekun** – osoba sprawującą opiekę nad osobą zależną, z którą Uczestnik/czka Projektu zawarł/a umowę cywilnoprawną.
9. **Gospodarstwo domowe** – jednostka (ekonomiczna, społeczna), spełniająca łącznie poniższe warunki:
   a) posiadająca wspólne zobowiązania;
   b) dzieląca wydatki domowe lub codzienne potrzeby;
   c) wspólnie zamieszkująca.

§2

1. Regulamin określa zasady rozliczania ponoszonych kosztów opieki nad dzieckiem / osobą zależną dla Uczestników/czek Projektu „Nowe umiejętności-większe możliwości" nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23, współfinansowanego przez Europejskie Fundusze Społeczne Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027, Priorytet 6: Fundusze Europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+), Działanie 6.12 Integracja społeczno-gospodarcza obywateli państw trzecich, w tym migrantów.
2. Uczestnicy/czki Projektu mogą ubiegać się o zwrot poniesionych kosztów opieki

nad dzieckiem /osobą zależną za okres uczestnictwa w następujących formach wsparcia:

a) Kursy języka polskiego;
b) Szkolenia zawodowe;
c) Staże;

3. Refundacji podlegają koszty:
   a) opieki nad dzieckiem lub dziećmi poniesione z tytułu:
      - opłaty stałej za żłobek/ przedszkole/ inną placówkę opiekuńczą wraz z wyżywieniem;
   b) opieki nad osobą zależną poniesione z tytułu:
      - opłaty stałej za pobyt osoby zależnej w instytucji lub placówce opiekuńczej wraz z wyżywieniem;
      - opłaty za opiekę nad osobą zależną świadczoną w ramach umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej zawartej z osobą fizyczną, która:
        - nie jest spokrewniona z Uczestnikiem/czką Projektu,
        - nie zamieszkuje pod takim samym adresem co Uczestnik/czka Projektu.
4. Zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/ osobą zależną wypłacany będzie po zakończeniu realizacji danej formy wsparcia.
5. Kwota wypłaty zależna jest od liczby godzin danej formy wsparcia, na których Uczestnik/czka Projektu był/a obecny/a (dotyczy zajęć grupowych) lub ilości miesięcy (dotyczy szkoleń zawodowych i staży zawodowych).
6. Uczestnik/czka Projektu wskazuje instytucję lub opiekuna, który będzie się opiekować dzieckiem /osobą zależną w czasie udziału w zajęciach realizowanych w ramach Projektu (z wyłączeniem osób blisko spokrewnionych z Uczestnikiem/czką Projektu).

§3

1. Zwroty poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/ osobą zależną dokonywane będą na Wniosek Uczestnika/czki Projektu – Załącznik nr 1 do Regulaminu zwrotu kosztu opieki nad dzieckiem/ osobą zależną Projekt „Nowe umiejętności-większe możliwości" nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23
2. Dokumenty niezbędne do wnioskowania o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/ osobą zależną dostępne są na stronie internetowej Projektu www.fundacjaniezalezni.com.pl oraz w Biurze Projektu.
3. Wnioski o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/ osobą zależną należy przesłać/ dostarczyć na adres Biura Projektu niezwłocznie od dnia zakończenia uczestnictwa w danej formie wsparcia.
4. Wniosek o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/ osobą zależną należy wypełnić niebieskim długopisem.
   Nieczytelne lub pokreślone wnioski, bez wszystkich wymaganych załączników nie będą rozpatrywane przez Beneficjenta.
5. Procedura przyznania i wypłaty refundacji kosztów opieki:
   a. Podstawą ubiegania się o przyznanie refundacji poniesionych kosztów

opieki nad dzieckiem/ osobą zależną jest złożenie wniosku, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu i dostępny jest na stronie internetowej Projektu www.fundacjaniezalezni.com.pl oraz w Biurze Projektu.

6. Refundacja poniesionych kosztów opieki dokonywana będzie na wniosek Uczestnika/czki Projektu wraz z dokumentami potwierdzającymi faktycznie poniesione koszty opieki po ukończeniu danej formy wsparcia (np. szkolenie zawodowe).
7. Refundacja poniesionych kosztów opieki będzie rozliczana osobno do każdej ścieżki wsparcia, zatem przyjmowane będą wnioski Uczestnika/czki Projektu składane odrębnie na daną formę wsparcia.
8. W przypadku refundacji kosztów opieki przyjmuje się następującą zasadę wyliczeń kwoty za godzinę poniesionych kosztów na poszczególne formy wsparcia:
   a) Identyfikacja potrzeb i opracowanie Planu Wsparcia Uczestnika (10 UP x 4h x 28 zł);
   b) Kursy języka polskiego (8 UP x 90h x 28 zł);
   c) Szkolenia z wartości z wartości i kultury polskiej (8 UP x 18h x 28 zł);
   d) Indywidualne poradnictwo prawne (6 UP x 6h x 28 zł);
   e) Indywidualne poradnictwo psychologiczne (6 UP x 6h x 28 zł);
   f) Indywidualne poradnictwo zawodowe (6 UP x 6h x 28 zł);
   g) Szkolenia zawodowe (6 UP x1 m-c x 700 zł);
   h) Staże (5 UP x 3 m-ce x 700 zł);
   i) Indywidualne pośrednictwo pracy (8 UP x 6h x 28 zł);
9. Refundacja kosztów opieki dokonywana będzie przelewem na wskazane przez Uczestnika/czki konto bankowe w terminie 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wypełnionych dokumentów.
10. W przypadku wyczerpania się środków w budżecie Projektu na refundację kosztów opieki Beneficjent Prokektu wraz Partnerem zastrzegają możliwość odmowy wypłaty ww. kosztów. Decyduje wówczas kolejność złożonych Wniosków.
11. Wymagane dokumenty w procesie zwrotu kosztu opieki nad dzieckiem/ osobą zależną:
    a) w przypadku poniesienia kosztu opieki nad dzieckiem, tj. kosztu 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.

    - Wniosek o zwrot kosztu opieki nad dzieckiem/ osobą zależną – Załącznik nr 1 Projekt „Nowe umiejętności-większe możliwości" nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23 do niniejszego Regulaminu;

    - kopia umowy cywilnoprawnej z opiekunem za okres uczestnictwa Uczestniczka/czki Projektu w formach wsparcia w ramach projektu;

    - kopia faktury lub innego dokumentu księgowego o równoważnej wartości

dowodowej wraz z dowodami zapłaty,
- potwierdzenie przelewu składek na konto ZUS,
- potwierdzenie przelewu zaliczki na podatek dochodowy.

Dodatkowo Beneficjent/ Partner, który odpowiada za realizację danej formy wsparcia może zobowiązać Uczestnika/czkę Projektu do potwierdzenia faktu posiadania dziecka.

b)w przypadku poniesienia kosztu opieki nad osoba zależną, tj. kosztu pobytu w instytucji świadczącej usługi opiekuńcze lub koszty wynikające z legalnych (spełniających wymagania nałożone odrębnymi przepisami – podatkowe, ubezpieczeń społecznych) umów cywilnoprawnych, np. z opiekunami za okres uczestnictwa Uczestniczka/czki Projektu w formach wsparcia w ramach projektu.

- Wniosek o zwrot kosztu opieki nad dzieckiem/ osobą zależną – Załącznik nr 1 Projekt „Nowe umiejętności-większe możliwości" nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23 do niniejszego Regulaminu;
- dokument poświadczający stan zdrowia osoby będącej pod opieką, tj. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ze wskazaniem o konieczności zapewnienia stałej opieki;
- kopia umowy cywilnoprawnej z opiekunem za okres uczestnictwa Uczestniczka/czki Projektu w formach wsparcia w ramach projektu;
- kopia faktury lub innego dokumentu księgowego o równoważnej wartości dowodowej wraz z dowodami zapłaty.
- potwierdzenie przelewu składek na konto ZUS,
- potwierdzenie przelewu zaliczki na podatek dochodowy.

12. Beneficjent/ Partner, który odpowiada za realizację danej formy wsparcia ma prawo wezwać Uczestnika/czkę Projektu do uzupełnienia, poprawienia lub ponownego złożenia dokumentów wymaganych do uzyskania zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem/ osobą zależną.

§4

1. Zwrot kosztów przysługuje Uczestnikowi/czce Projektu za każdy dzień udziału w zajęciach, zgodnie z listą obecności potwierdzającą uczestnictwo w danej formie wsparcia.
2. W przypadku nieobecności Uczestnika/czki na zajęciach zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/ osobą zależną nie przysługuje.
3. Beneficjent/ Partner odpowiadający za formę wsparcia, której dotyczy zwrot kosztów, zastrzega sobie prawo do weryfikacji oszacowanych przez Uczestnika/czkę Projektu kosztów opieki nad dzieckiem/ osobą zależną w razie ich niezgodności ze stanem faktycznym.
4. Beneficjent zastrzega sobie możliwość wstrzymania wypłat zwrotów kosztów

z tytułu opieki nad dzieckiem/ osobą zależną w momencie wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na ten cel.

5. Zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/ osobą zależną dla Uczestnika/czki Projektu dokonywany jest na rachunek bankowy wskazany we wniosku o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/ osobą zależną.

§5

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem ogłoszenia jego treści na stronie internetowej www.fundacjaniezalezni.com.pl oraz w Biurze Projektu.
2. Sprawy nieuregulowane niniejszym Regulaminem rozstrzygane są przez Beneficjenta.
3. Beneficjent zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu w trakcie trwania Projektu o czym niezwłocznie poinformuje Uczestników/czki Projektu.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – **WNIOSEK O ZWROT KOSZTU OPIEKI NAD DZIECKIEM/ OSOBĄ ZALEŻNĄ**
„Nowe umiejętności-większe możliwości" nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23

Załącznik nr 2 – **OŚWIADCZENIE OSOBY SPRAWUJĄCEJ OPIEKĘ NAD DZIECKIEM/ OSOBĄ ZALEŻNĄ**
„Nowe umiejętności-większe możliwości" nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23

Załącznik nr 1 do Regulaminu zwrotu kosztu opieki nad dzieckiem/ osobą zależną „Nowe umiejętności-większe możliwości” nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23

WNIOSEK O ZWROT KOSZTU OPIEKI NAD DZIECKIEM/ OSOBĄ ZALEŻNĄ
Projekt „Nowe umiejętności-większe możliwości” nr FEWP.06.12-IP.01-0074/2324

Imię i nazwisko Uczestnika/czki Projektu:	
Adres zamieszkania:	

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/ osobą zależną:

1. ……
(imię i nazwisko Dziecka/ Osoby zależnej)

2. ……
(imię i nazwisko Dziecka/ Osoby zależnej)

3. ……
(imię i nazwisko Dziecka/ Osoby zależnej)

poniesiony przeze mnie przez okres mojego uczestnictwa w

……
(forma wsparcia której dotyczy zwrot: Kurs języka polskiego, Szkolenia zawodowe, Staże– jeden wniosek dotyczyć może tylko jednej formy wsparcia)

w okresie

……..
(terminy zajęć podczas których sprawowana była opieka nad dzieckiem/ osobą zależną)

organizowanym w ramach Projektu „Nowe umiejętności-większe możliwości” nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23 współfinansowanego przez Europejskie Fundusze Społeczne Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027.

Koszt opieki nad dzieckiem/ osobą zależną w ww. okresie …… zł

słownie:

……

Zwrotu proszę dokonać na konto bankowe nr:

Oświadczam, że jestem Właścicielem powyższego konta.

……
Podpis Uczestnika/czki Projektu

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Jestem osobą samotnie opiekującą się dzieckiem/ osobą zależną lub współmałżonek jest osobą pracującą i nie może sprawować opieki nad dzieckiem/ osobą zależną wymagającą w czasie mojego uczestnictwa w Projekcie.

   ……..……..
   Podpis Uczestnika/czki Projektu

2. Z osobą zależną pozostaje *(zaznaczyć właściwe)*:

   - w powiązaniu więzami rodzinnymi lub powinowactwem

   …….
   (stopień pokrewieństwa)

- we wspólnym gospodarstwie domowym

……
Podpis Uczestnika/czki Projektu

3. Opiekun sprawujący opiekę nad osobą zależną nie jest ze mną spokrewniony (dot. osób wnioskujących o zwrot kosztów opieki sprawowanej nad osobą zależną wymagająca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu przez Opiekuna na podstawie umowy cywilnoprawnej).

……
Podpis Uczestnika/czki Projektu

4. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki **Regulamin zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem/ osobą zależną Projektu „Nowe umiejętności- większe możliwości" nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23** i biorę pełną odpowiedzialność za wybór Instytucji uprawnionej do sprawowania opieki nad dzieckiem/ osoby zależnej lub/i Opiekuna, który sprawował opiekę nad osobą zależną w okresie mojego uczestnictwa w Projekcie.

……
Podpis Uczestnika/czki Projektu

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe.

……
Podpis Uczestnika/czki Projektu

Załącznik nr 2 do Regulaminu zwrotu kosztu opieki nad dzieckiem/ osobą zależną
Projekt „Nowe umiejętności-większe możliwości” nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23

OŚWIADCZENIE OSOBY SPRAWUJĄCEJ OPIEKĘ NAD DZIECKIEM/ OSOBĄ ZALEŻNĄ
Projekt „Nowe umiejętności-większe możliwości” nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23

Ja niżej podpisany/a ……..……...

oświadczam, że w okresie ……..……
(terminy zajęć podczas których sprawowana była opieka nad dzieckiem/ osobą zależną)

sprawowałem/łam opiekę nad dzieckiem/ osobą zależną za

……..…….
(*imię, nazwisko Uczestnika/czki Projektu)*

w ramach projektu „Nowe umiejętności-większe możliwości” nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23

……..……
Podpis Opiekuna