

**Regulamin refundacji kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 7 oraz osobami zależnymi**  
**Projekt „Pracownicy 30+. Program aktywizacji zawodowej mieszkańców obszaru metropolitalnego II”**

**§ 1**

**Postanowienia ogólne**

1. Niniejszy Regulamin określa zasady rozliczania ponoszonych przez Uczestników/czek Projektu kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 7 oraz osobami zależnymi w Projekcie „Pracownicy 30+. Program aktywizacji mieszkańców obszaru metropolitalnego II”, który realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 5. – „Zatrudnienie”, Działanie 5.2. „Aktywizacja zawodowa”, Poddziałanie 5.2.1. „Aktywizacja zawodowa – mechanizm ZIT” oraz współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Refundacja kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 7 oraz osobami zależnymi w Projekcie dokonywana jest przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Nr 1 w Gdańsku będące Podmiotem realizującym z ramienia Gminy Miasta Gdańska.
3. Refundacja kosztów opieki przysługuje Uczestnikowi/czce Projektu za czas udziału w zaplanowanych formach wsparcia. Obecność Uczestnika/czki będzie weryfikowana na podstawie podpisu np. na liście obecności. W przypadku przerwania uczestnictwa w Projekcie refundacja kosztów opieki nie przysługuje od dnia następnego po dacie określonej za ostatni dzień uczestnictwa w danej formie wsparcia.
4. Dziecko – oznacza 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.
5. Osoba zależna – osoba wymagająca ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki; połączona więzami rodzinnymi lub powinowactwem z Uczestnikiem/czką projektu lub pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym.
6. Gospodarstwo domowe – jednostka (ekonomiczna, społeczna), spełniająca łącznie poniższe warunki:
  - a) posiadająca wspólne zobowiązania;
  - b) dzieląca wydatki domowe lub codzienne potrzeby;
  - c) wspólnie zamieszkująca.

**§ 2**

**Warunki refundacji kosztów opieki**

1. Uczestnikom/czkom Projektu przysługuje refundacja kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 7 oraz osobami zależnymi do wysokości wynikającej z aktualnego wniosku o dofinansowanie w rozliczeniu godzinowym jednak nie więcej niż kwota jednostkowa wskazana w aktualnym wniosku o dofinansowanie.
2. W przypadku, gdy koszt opieki jest wyższy niż kwota jednostkowa wskazana w aktualnym wniosku o dofinansowanie Podmiot realizujący przewiduje możliwość pokrycia faktycznych kosztów opieki. Każdy przypadek rozpatrywany będzie indywidualnie na wniosek Uczestnika/czki projektu.
3. Refundacji podlegają koszty:
  - a) opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 7 poniesione z tytułu:
    - opłaty stałej za żłobek/ przedszkole/ inną placówkę opiekuńczą wraz z wyżywieniem;
  - b) opieki nad osobami zależnymi 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 cywilno-prawnej zawartej z osobą fizyczną, która:
  - nie jest spokrewniona ze zleceniodawcą,
  - nie zamieszkuje pod takim samym adresem co zleceniodawca.
- 4. W przypadku opieki nad osobą starszą koszty opieki powinny być szacowane indywidualnie, z uwzględnieniem ich racjonalności, tj. możliwości trwałego podjęcia zatrudnienia po Projekcie przez Uczestnika/czkę mającą pod opieką osobę zależną.

### § 3

#### **Procedura przyznania i wypłaty refundacji kosztów opieki**

1. Podstawą ubiegania się o przyznanie refundacji poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 7 oraz osobami zależnymi jest złożenie wniosku, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu i dostępny jest na stronie internetowej Projektu [www.ckziu1.gda.pl/projekty/30plus](http://www.ckziu1.gda.pl/projekty/30plus) oraz w Biurze Projektu jaki i u Partnera Projektu.
2. 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)/ w rozliczeniu co miesiąc kalendarzowy, jednak nie rzadziej niż raz na 3 miesiące.
3. Warunkiem wypłaty refundacji jest złożenie dokumentów potwierdzających poniesione koszty opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 7 oraz osobami zależnymi, m.in.:
  - a) oryginały imiennych faktur/ rachunków – od przedszkola/ innej instytucji lub agencji, jednoznacznie wskazujące Uczestnika/czkę i osobę objętą opieką, zawierające: imię i nazwisko, adres zamieszkania, określenie okresu i rodzaju opieki oraz wysokość poniesionego kosztu z tytułu opieki (w przypadku płatności przelewem potwierdzenie przelewu z rachunku osobistego Uczestnika/czki);
  - b) oryginały dowodów zapłaty (przekazy pocztowe/ przelewy bankowe) – od osoby fizycznej,
  - c) umowę/ porozumienie dotyczące sprawowania opieki nad dzieckiem/ dziećmi do lat 7/ osobami zależnymi,
  - d) zaświadczenie o poniesionych kosztach wystawiony przez żłobek/ przedszkole/ inną instytucję opiekuńczą lub Rozliczenie refundacji kosztów opieki zgodnie z Załącznikiem nr 2 do niniejszego Regulaminu za czas uczestnictwa w danej formie wsparcia.
4. Refundacja poniesionych kosztów opieki będzie rozliczana osobno do każdej ścieżki wsparcia, zatem przyjmowane będą wnioski Uczestnika/czki Projektu składane odrębnie na daną formę wsparcia.
5. Rozliczenie faktycznie poniesionych kosztów opieki należy składać w Biurze Projektu do 20-go dnia każdego następnego miesiąca po zakończeniu miesiąca, za który składane jest rozliczenie lub po zakończeniu danej formy wsparcia.
6. Wyliczenie refundacji kosztów opieki dokonywane jest w oparciu o liczbę godzin uczestnictwa w danej formie wsparcia pomnożoną przez kwotę kosztu za godzinę wyliczoną zgodnie z metodologią przedstawioną przez Podmiot realizujący. Do wyliczonej kwoty dolicza się koszt wyżywienia. Każdy przypadek rozpatrywany jest indywidualnie mając na uwadze m.in. typ placówki (państwowa, prywatna), regulamin opłat danej placówki, rodzaj przedłożonego przez Uczestnika dokumentu potwierdzającego poniesiony koszt mając na uwadze zapisy § 2 pkt 1 i 2 niniejszego Regulaminu.
7. Istnieje możliwość jednokrotnego uzupełnienia ewentualnych braków w składanych dokumentach. Dokumenty złożone po terminie nie będą uznawane.

8. Refundacja kosztów opieki dokonywana będzie przelewem na wskazany przez Uczestnika/czki rachunek bankowy w terminie 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wypełnionych dokumentów i pod warunkiem dysponowania środkami na pokrycie wydatków związanych z realizacją Projektu przez Podmiot realizujący.
9. Uczestnikom/czkom Projektu nie przysługują żadne roszczenia związane z opóźnieniem wypłaty refundacji kosztów opieki, które wynikają z opóźnień w przekazywaniu przez Instytucję Zarządzającą środków na realizację Projektu.
10. W przypadku wyczerpania się środków w budżecie Projektu na refundację kosztów opieki Podmiot realizujący zastrzega możliwość odmowy wypłaty ww. kosztów. Decyduje wówczas kolejność złożonych Wniosków.

## **§ 5**

### **Postanowienia końcowe**

1. Regulamin obowiązuje w całym okresie realizacji projektu.
2. Podmiot realizujący zastrzega sobie prawo do wyłącznej interpretacji jego zapisów.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem decyzje podejmuje Podmiot realizujący.
4. Podmiot realizujący zastrzega sobie możliwość wprowadzania zmian w Regulaminie. Wszelkie zmiany w Regulaminie wprowadzane będą w formie pisemnej oraz publikowane na stronie internetowej projektu [www.ckziu1.gda.pl/projekty/30plus](http://www.ckziu1.gda.pl/projekty/30plus).

#### Załączniki:

1. Wniosek o przyznanie refundacji kosztów opieki.
2. Rozliczenie refundacji kosztów opieki.

Załącznik nr 1

**Wniosek o przyznanie refundacji kosztów opieki**

w ramach projektu „Pracownicy 30+. Program aktywizacji mieszkańców obszaru metropolitalnego II”

Ja niżej podpisany/a .....

oświadczam, że w związku z moim udziałem w Projekcie „Pracownicy 30+. Program aktywizacji mieszkańców obszaru metropolitalnego II” ponoszę koszty opieki nad dzieckiem/ osobą zależną

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów opieki nad:

- ☐ dzieckiem do lat 7
- ☐ osobą zależną

ponoszonych przeze mnie przez okres uczestnictwa w formie wsparcia w okresie ..... w wymiarze ..... h

.....  
(imię i nazwisko, data urodzenia dziecka/ osoby zależnej)

Jednocześnie oświadczam, że:

- ☐ ww. osoba spełnia kryteria z § 1 pkt. 4/ 5/ 6 Regulaminu refundacji kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 7 oraz osobami zależnymi;
- ☐ w ww. okresie nie posiadałem/łam innej możliwości zapewnienia bezpłatnej opieki dziecku/ osobie zależnej.

W związku z powyższym wnoszę o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/ osobami zależnymi

w wysokości: ..... zł (słownie: ..... zł)

W załączeniu przekazuję:

- ☐ kopię decyzji ZUS lub innego dokumentu poświadczającego niepełnosprawność osoby zależnej,
- ☐ inne dokumenty poświadczające konieczność sprawowania opieki,
- ☐ kopię umowy/ porozumienia dotyczącego sprawowania opieki nad dzieckiem/ dziećmi do lat 7/ osobami zależnymi,
- ☐ kopię rachunku/ faktura za przedszkole/ żłobek/ inne instytucje sprawujące opiekę nad dzieckiem lub osobą zależną,
- ☐ kopię dowodów zapłaty,
- ☐ kopię umowy z opiekunem/ką wraz z rachunkiem.

Przedkładam do wglądu:

- ☐ aktu urodzenia/ dokumenty z przysposobienia/ opieki prawnej nad dzieckiem/ dziećmi do lat 7,
- ☐ dowód osobisty osoby zależnej.

Zwrotu kosztów proszę dokonać na rachunek bankowy numer:

.....

Podpis Uczestnika/czki Projektu..... Data.....

Załącznik nr 2

**Rozliczenie refundacji kosztów opieki**  
w ramach projektu „Pracownicy 30+. Program aktywizacji mieszkańców obszaru metropolitalnego II”

rok ... miesiąc ...

| Lp.     | Data | Stawka za godzinę (zł) | Liczba godzin płatnych | Kwota łączna za dzień (zł) | Dzienna stawka żywieniowa (zł) | Łączna kwota za dzień (zł) |
|---------|------|------------------------|------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| 1       |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 2       |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 3       |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 4       |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 5       |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 6       |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 7       |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 8       |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 9       |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 10      |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 11      |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 12      |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 13      |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 14      |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 15      |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 16      |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 17      |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 18      |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 19      |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 20      |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 21      |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 22      |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 23      |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 24      |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 25      |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 26      |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 27      |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 28      |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 29      |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 30      |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| 31      |      |                        |                        |                            |                                |                            |
| łącznie |      |                        |                        |                            |                                |                            |

.....  
Pieczęć instytucji

.....  
Data, podpis osoby uprawnionej