

**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 oraz w Biurze Projektu jako 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:
 - 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.
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. W przypadku refundacji kosztów opieki przyjmuje się następującą zasadę wyliczeń kwoty za godzinę poniesionych kosztów: kwotę wydatku miesięcznego dzieli się przez ilość dni roboczych w danym miesiącu a następnie dzieli przez ilość godzin w danym dniu roboczym. Kwotę refundacji wylicza się mnożąc stawkę za godzinę poniesionych kosztów przez ilość godzin uczestnictwa w danej formie wsparcia, z zastrzeżeniem zapisów par. 2 pkt 1 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 wskazane przez Uczestnika/czki konto bankowe 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.

Załączniki:

1. Wniosek o przyznanie refundacji kosztów opieki.
2. Tabela rozliczenia refundacji kosztów opieki.
3. Rozliczenie faktycznie poniesionych 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 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.....

Pracownicy 30+. Program aktywizacji zawodowej mieszkańców obszaru metropolitalnego II

Załącznik nr 3

Rozliczenie faktycznie poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/ dziećmi do lat 7/ osobami zależnymi
Wypełnia Realizator Projektu

Kwota poniesionego wydatku na opiekę:

Na podstawie dokumentu (nazwa, numer, data, kwota)

Kwota za 1h wynosi zł

Sposób wyliczenia ww. kwoty

(Kwotę wydatku miesięcznego dzieli się przez ilość dni roboczych w danym miesiącu a następnie dzieli się przez ilość godzin w danym dniu roboczym)

Kwota refundacji:

Forma wsparcia w terminie

Liczba godzin wsparcia potwierdzona podpisem Uczestnika/czki: h

Wyliczenie kosztów refundacji:.....

(Kwotę poniesionego wydatku należy pomnożyć przez liczbę godzin wsparcia Uczestnika)

Uwagi dodatkowe:

Wypełnia Realizator projektu	Data	Podpis
Sprawdził pod względem formalnym: Specjalista - Opiekun Uczestników/czek Projektu		
Sprawdził pod względem finansowym: Pracownik ds. postępu finansowego		
Sprawdził pod względem merytorycznym: Kierownik projektu		

Przyznano zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/ dziećmi/ osobą zależną w wymiarze h za okres realizacji danej formy wsparcia w dniach w wysokości: zł.

.....
Realizator Projektu

.....
Data, Miejscowość