



Dnia.....20.....roku

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(nr telefonu)

**Grudziądzkie Centrum Caritas
im. Błogosławionej Juty
ul. Klasztorna 6
86-300 Grudziądz**

WNIOSEK

na finansowanie kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi* do 7 roku życia w ramach projektu pn. „Od Aktywizacji do Zatrudnienia”

I. Informacje ogólne

1. W związku z uczestnictwem w projekcie pn. „**Od Aktywizacji do Zatrudnienia**” zwracam się z prośbą o dokonywanie ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dzieci do lat 7.

2. Oświadczam, że od dnia roku podjęłam/podjąłem zatrudnienie w
(nazwa i miejsce zatrudnienia)

2. Planowana miesięczna kwota ponoszonych kosztów opieki na dzieckiem/dziećmi zł.

II. Dane dotyczące refundacji

1. Wniosuję o przyznanie refundacji faktycznie poniesionych kosztów opieki na dzieckiem/dziećmi w wieku do 7 lat za miesiąc roku w wysokości zł.

2. Należną mi kwotę refundacji w/w kosztów proszę przekazać na moje konto nr:
.....

3. Oświadczam, że nie ubiegam się refundację faktycznie poniesionych kosztów opieki na dzieckiem/dziećmi z innych źródeł.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku.

Do wniosku załączam:

1. Akt urodzenia dziecka/dzieci,
2. Dowód wpłaty poniesionych kosztów, rachunek, faktura.

.....
/podpis wnioskodawcy/