



Regulamin refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną

w ramach Projektu pt. „Cyfrowe Pomorskie” z Osi Priorytetowej V Zatrudnienie, Działanie 05.05 Kształcenie ustawiczne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 złożonego w ramach wniosku o dofinansowanie: RPPM.05.05.00-22-0065/19 i współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Budżetu Państwa, realizowanego przez SOFTRONIC Sp. z o.o.

§ 1 Postanowienia ogólne

1. Użyte w zasadach refundacji kosztów opieki pojęcia oznaczają:
 - osoba zależna - osoba wymagająca ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączona więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą wnioskującą lub pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym.
 - Wnioskodawca – osoba występująca o zwrot kosztów opieki nad osobą zależną w związku z udziałem w szkoleniu organizowanym w ramach Projektu „Cyfrowe Pomorskie - podniesienie kompetencji komputerowych mieszkańców województwa pomorskiego w wieku 50 lat i więcej”.
2. Decyzja o przyznaniu refundacji będzie wydawana przez Beneficjenta pod warunkiem:
 - a. Opieka następująca na okres wsparcia Uczestnika Projektu w ramach projektu, jednak nie dłużej niż przez 6 m-cy i dotyczy dziecka lub dzieci do lat 7 lub osoby/osób zależnych .
3. Podstawą ubiegania się o zwrot kosztów opieki nad osobą zależną jest jednorazowe złożenie wniosku o refundację kosztów opieki nad osobą zależną, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszych zasad, wraz z oświadczeniem Uczestnika Projektu o niemożności samodzielnego sfinansowania kosztów opieki oraz z przedstawieniem potwierdzeń środków wydatkowanych na opiekę (rachunki/ FV)wymienionymi we wniosku załącznikami.
4. Beneficjent zastrzega sobie możliwość nierozpatrzenia wniosków zawierających błędy formalne, złożonych po terminie (o którym mowa w pkt.3), lub złożonych bez wymaganych załączników, albo wypełnionych nieczytelnie.
5. Wnioski rozpatrywane są przez Komisję opiniującą powołaną przez Beneficjenta.
6. Pierwszeństwo w uzyskaniu tego wsparcia będą mieć UP, których dochód nie przekracza miesięcznego wynagrodzenia minimalnego.
7. O odmowie refundacji kosztów opieki nad osobą zależną Beneficjent zawiadamia wnioskodawcę pisemnie, w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku.
8. Refundacja kosztów opieki nad osobą zależną ma charakter fakultatywny, tym samym wnioski rozpatrzone negatywnie nie podlegają procedurze odwoławczej.
9. Refundacja dokonywana jest na podstawie złożonego wniosku o refundację.
10. Liczba osób objętych przedmiotowym wsparciem uzależniona jest od posiadanych środków przeznaczonych na ten cel w budżecie Projektu i zakłada wsparcie dla około 10 % uczestników Projektu.

§ 2 Osoby uprawnione

O refundację kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną może wnioskować osoba, która przystąpiła do szkolenia w ramach Projektu „Cyfrowe Pomorskie”.



§ 3 Warunki udzielenia refundacji

1. Refundacja przysługuje w okresie trwania szkolenia organizowanego w ramach Projektu „Cyfrowe Pomorskie”.
2. Refundacji dokonuje się po złożeniu wniosku i udokumentowaniu poniesionych kosztów, w wysokości do 35 zł/h
3. Do wniosku należy dołączyć:
 - a) Oświadczenie o wysokości poniesionych kosztów z tytułu opieki nad dzieckiem/osobą zależną za czas uczestnictwa w szkoleniu.
 - b) dokument potwierdzający więzy rodzinne lub powinowactwo z osobą zależną
 - c) rachunki/faktury/inne dokumenty potwierdzające wysokość poniesionych kosztów z tytułu opieki nad osobą zależną w dniach uczestnictwa w szkoleniu.
4. Beneficjent zastrzega sobie możliwość żądania dodatkowych dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.
5. Refundacja następuje po złożeniu rozliczenia poniesionych kosztów, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszych zasad, w terminie 30 dni od dnia złożenia rozliczenia.
Rozliczenie kosztów należy złożyć do 15 dnia każdego miesiąca, następującego po miesiącu, za który poniesiono koszty opieki lub po zakończeniu szkolenia.
6. Refundacja dokonywana jest na rachunek osobisty wnioskodawcy wskazany w rozliczeniu kosztów refundacji.
7. Wzór wniosku oraz oświadczenia można uzyskać w Biurze Projektu.
8. Wnioski wraz z kompletem dokumentów składa się w Biurze Projektu.
9. Realizator Projektu ma prawo sprawdzić wiarygodność danych podanych przez Uczestników Projektu, poprzez zażądanie dodatkowych dokumentów lub sprawdzenie danych w odpowiednich instytucjach.

§5

Postanowienia końcowe

1. Każdy Uczestnik Projektu ubiegający się o refundację kosztów opieki jest zobowiązany zapoznać się z treścią niniejszego Regulaminu.
2. W kwestiach nieujętych w Regulaminie decyzję ostateczną podejmuje Kierownik Projektu.
3. Regulamin wchodzi w życie z dniem 1.10.2021r. i obowiązuje przez czas trwania Projektu.

**Wniosek o refundację kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną
w ramach Projektu „Cyfrowe Pomorskie”**

Tytuł Projektu: „Cyfrowe Pomorskie”
Nr wniosku o dofinansowanie: RPPM.05.05.00-22-0065/19
Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa V Zatrudnienie
Działanie 05.05 Kształcenie ustawiczne

Ja niżej podpisany/a: (imię i nazwisko)
oświadczam, że w związku z moim udziałem w szkoleniach realizowanych w ramach
projektu „Cyfrowe Pomorskie”.

wnoszę o refundację poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną

.....

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

.....

.....

w związku z podjęciem udziału w szkoleniu w ramach Projektu „Cyfrowe Pomorskie” od dnia
.....do dnia

Oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z zasadami refundacji poniesionych kosztów.

.....

(data i podpis Uczestnika projektu)

Do wniosku przedkładam nw. załączniki:

1.

2.

3.



Imię i nazwisko Uczestnika Projektu

ROZLICZENIE

kosztów z tytułu opieki nad dzieckiem/osobą zależną w miesiącu.....2021 r.

W miesiącu 2021 r. z tytułu opieki nad dzieckiem/osobą zależną poniosłem(am)
koszty zgodnie z przedstawionymi dokumentami w wysokościzł.

Koszty do refundacji zł. (zgodnie ze złożonym wnioskiem o refundację).

Wyżej wymienioną należność proszę przekazać na mój rachunek bankowy

.....
(Nazwa Banku i nr Konta, dane właściciela)

.....
Data i podpis Uczestnika projektu