



Wniosek o wypłatę nr ...../..... z dnia .....  
(nr kolejny / identyfikator uczestnika w projekcie)

za okres: od ..... do .....

Ja, niżej podpisana/y

.....  
(imię i nazwisko)

PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

w oparciu o zawartą umowę uczestnictwa w projekcie „Brzdąc u niani” (RPWM.10.04.00-28-0071/22), świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że w okresie objętym niniejszym Wnioskiem:

przysługuje mi  nie przysługuje mi

dopłata z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na pokrycie składek na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i wypadkowe oraz na ubezpieczenie zdrowotne niani od podstawy stanowiącej kwotę nie wyższą niż 50% płacy minimalnej (zgodnie z art. 51 ustawy o opiece nad dziećmi do lat 3)

i wnoszę o refundację poniesionych przeze mnie kosztów opieki nad moim dzieckiem, zgodnie z **dołączonymi dowodami** oraz poniższym wyliczeniem:

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Miesięczne wynagrodzenie brutto niani, zgodnie z zawartą umową uaktywniającą   |  |
| 2 | Składki ubezpieczeń społecznych od wynagrodzenia niani płacone przez ZUS (w części nie wyższej niż połowa minimalnego wynagrodzenia za pracę, po spełnieniu przez rodzica warunków, o których mowa w art. 51 ustawy o opiece nad dziećmi do lat 3) |  |
| 3 | Obowiązkowe narzuty składek ubezpieczeń społecznych od wynagrodzenia niani brutto płacone przez Uczestnika (z wyłączeniem ewentualnej składki chorobowej)  |  |
| 4 | Całkowity poniesiony przez Uczestnika koszt wynagrodzenia niani sprawującej opiekę nad dzieckiem, zgodnie z dowodami (1+3)   |  |
| 5 | Wnioskowana kwota do refundacji (nie więcej niż 80% kwoty 4 i nie więcej niż 2623,88 zł jeśli rodzic spełnia warunki z art. 51 ustawy lub 2839,76 zł jeśli ich nie spełnia)  |  |

.....  
Czytelny podpis uczestnika

Dołączone załączniki:

1. kopia rachunku wystawionego przez nianię, zawierającego wyszczegółowienie naliczeń składek ZUS
2. dowód zapłaty wynagrodzenia niani
3. dowód zapłaty składek ZUS

Data wpływu do Centrum Edukacji WMZDZ:

Sprawdzono i zatwierdzono pod względem kompletności i poprawności:

.....

.....  
podpis pracownika Centrum Edukacji ZDZ