



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 "Maluszek u niani", (RPWM.10.04.00-28-0067/22), 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	
4	Całkowity poniesiony przez Uczestnika koszt wynagrodzenia niani sprawującej opiekę nad dzieckiem, zgodnie z dowodami (1+3)	
5	Całkowity koszt kwalifikowalny w projekcie (koszt ponoszony przez rodzica do wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę wraz z obowiązkowymi narzutami)	
6	Wnioskowana kwota do refundacji (nie więcej niż 80% kwoty 4 i nie więcej niż 3042,30 zł jeśli rodzic spełnia warunki z art. 51 ustawy lub 3292,60 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