Fundusze Europejskie Program Regionalny | Zdrowe życie, czysty zysk | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Wniosek o wypłatę nr ...../...../..... z dnia .....
(nr / miesiąc / rok)

Ja, niżej podpisany/a .....
(imię i nazwisko)

PESEL: | | | | | | | | | | | |

zamieszkały/a .....
.....
(adres zamieszkania)

w oparciu o zawartą na okres od ..... do ..... umowę uczestnictwa w projekcie „Opieka i praca – to się opłaca!“ (RPWM.10.04.00-28-0005/16) wnoszę o wypłatę kolejnej transzy refundacyjnej poniesionych przeze mnie kosztów opieki nad moim dzieckiem, zgodnie z **dołączonymi dowodami** (kopia rachunku/faktury wraz z dowodem zapłaty) oraz poniższym wyliczeniem:

A) Poniesiony koszt opieki zgodnie z dowodami:	
B) Wskaźnik refundacji: (93% nianie, 95% żłobki)	
C) Kwota do wypłaty (A*B, nie więcej niż 1140 zł (żłobki) lub 1305 zł (nianie))	
Słownie kwota do wypłaty:	
D) Wkład własny uczestnika (A-C)	

Proszę o dokonanie przelewu na mój rachunek bankowy o numerze:

.....
Czytelny podpis uczestnika

Sprawdzono i zatwierdzono pod względem kompletności i poprawności:

.....
podpis Dyrektora Centrum Edukacji ZDZ

.....
pieczęć Centrum Edukacji ZDZ