



REGULAMIN ZWROTU KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM/OSOBA ZALEŻNĄ DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU „ZMIANA KROKIEM W PRZYSZŁOŚĆ”

w ramach

Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020

Oś Priorytetowa 6

RYNEK PRACY

Działanie 6.5

Doskonalenie kompetencji osób pracujących i wsparcie procesów adaptacyjnych

Tytuł projektu: „Zmiana krokiem w przyszłość”

Numer projektu: RPWP.06.05.00-30-0210/16



§1

Słownik pojęć:

- 1. Projekt** – Projekt „Zmiana krokiem w przyszłość”, nr RPWP. 06.05.00-30-0210/16
- 2. Beneficjent** – Centralna Agencja Rozliczeń Sp. z o.o. ul. Św. Michała 43 61-119 Poznań
- 3. Biuro projektu** – ul. Św. Michała 43 61-119 Poznań.
- 4. Dziecko** – należy przez to rozumieć dziecko do lat 6¹, a w przypadku dziecka z niepełnosprawnością – do lat 7², zgodnie z ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 poz.1065).
- 5. Osoba zależna** – należy przez to rozumieć osobę wymagającą, ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączonej więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą uczestniczącą w Projekcie, pozostająca z nią we wspólnym gospodarstwie domowym,
- 6. Opiekun** – należy przez to rozumieć osobę sprawującą opiekę nad dzieckiem/osobą zależną, z którą Uczestnik/czka Projektu zawarł/a umowę cywilnoprawną,

§2

1. Regulamin określa zasady rozliczania ponoszonych przez Uczestników/czki kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną dla Uczestników Projektu „Zmiana krokiem w przyszłość”, nr RPWP. 06.05.00-30-0210/16, Uczestnicy/czki mogą ubiegać się o zwrot poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną za okres uczestnictwa w szkoleniu.

2. Uczestnikowi/czce przysługuje zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną w wysokości odpowiadającej faktycznym i udokumentowanym wydatkom. Refundacja kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną może być dokonana jedynie tym Uczestnikom którzy nie posiadają innej możliwości zapewnienia opieki dziecku/osobie zależnej za okres uczestnictwa w szkoleniu ABC Przedsiębiorczości.

3. Jako koszt opieki należy rozumieć:

- a. koszt opłaty za pobyt w przedszkolu, żłobku, domu opieki lub innej placówce, instytucji opiekuńczej uprawnionej do sprawowania opieki nad dziećmi lub osobami zależnymi w czasie uczestnictwa we wsparciu,
- b. koszty wynikające z legalnych (spełniających wymagania nałożone odrębnymi przepisami – podatkowe, ubezpieczenia społeczne) umów cywilnoprawnych³ z opiekunami (z wyłączeniem osób blisko spokrewnionych z Uczestnikiem/czką Projektu⁴) za okres udziału we wsparciu.

¹ Dziecko będące pod opieką rodzica lub opiekuna prawnego (Uczestnika/czki Projektu), które nie ukończyło 6 roku życia.

² Dziecko będące pod opieką rodzica lub opiekuna prawnego (Uczestnika/czki Projektu), które nie ukończyło 7 roku życia.

³ Umowy z opiekunami, zależnie od ich rodzaju i o ile wymagają tego przepisy prawa, pociągają za sobą konieczność: zgłoszenia w Urzędzie Skarbowym, w ZUS, zapłacenia od nich podatku dochodowego, zapłacenia składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne itp.

⁴ Należy przez to rozumieć osobę blisko spokrewnioną zgodnie z art. 14 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 21 lipca 1983 r. o podatku od spadków (Dz. U. 2009 r. nr 93 poz. 768). Stopień pokrewieństwa wskazany w ww. artykule to: małżonek, zstępni, wstępni, pasierb, zięć, synowa, rodzeństwo, ojczym, macocha, teściowa.

4. Zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną wypłacany będzie po zakończeniu realizacji danej formy wsparcia.
5. Kwota wypłaty zależna jest od liczby godzin szkoleniowych, na których Uczestnik/czka Projektu był/a obecny/a.
6. Uczestnik/czka Projektu wskazuje instytucję lub opiekuna, który opiekował się dzieckiem/osobą zależną w czasie udziału w zajęciach realizowanych w ramach Projektu (z wyłączeniem osób blisko spokrewnionych z Uczestnikiem/czką Projektu).

§3

1. Zwroty poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną dokonywane będą na wniosek Uczestnika/czki Projektu.
2. Dokumenty niezbędne do wnioskowania o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną dostępne są w Biurze Projektu: ul. Św. Michała 43 61-119 Poznań oraz na stronie internetowej www.c-a-r.pl
3. Wnioski o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną należy przesłać/dostarczyć na adres Biura Projektu w **nieprzekraczalnym terminie 30 dni** od dnia zakończenia uczestnictwa w danej formie wsparcia.
4. Wniosek o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną należy wypełnić długopisem. Istnieje możliwość jednokrotnego uzupełnienia ewentualnych braków w wymaganych dokumentach **Nieczytelne lub pokreślone wnioski, bez wszystkich wymaganych załączników nie będą rozpatrywane przez Beneficjenta.**
5. Wymagane dokumenty w procesie zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną:
 - a. Wniosek o refundację kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną.
 - b. Dokumenty potwierdzające sprawowanie opieki nad dzieckiem/osobą zależną:
 - potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię aktu urodzenia dziecka,
 - dokumentu potwierdzającego stan zdrowia osoby zależnej np. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ze wskazaniem konieczności zapewnienia stałej opieki,
 - potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię orzeczenia o niepełnosprawności dziecka w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7,
 - oświadczenie Uczestnika/czki Projektu o pozostawaniu z dzieckiem/osobą zależną we wspólnym gospodarstwie domowym,
 - c. W przypadku zawarcia przez Uczestnika/czkę Projektu umowy cywilnoprawnej z osobą fizyczną sprawującą opiekę na dzieckiem:
 - potwierdzoną przez Uczestnika/czkę Projektu za zgodność z oryginałem kopię umowy z opiekunem - zapisy umowy muszą wskazywać, że dotyczy ona sprawowania opieki w okresie udziału Uczestnika/czki Projektu w zajęciach organizowanych w ramach Projektu, okres na jaki umowa została zawarta oraz koszty opieki nad dzieckiem/osobą zależną,



- potwierdzoną przez Uczestnika/czkę za zgodność z oryginałem kopię rachunku za okres sprawowania opieki przez opiekuna,
 - dowód dokonania zapłaty rachunku.
- d. W przypadku zlecenia przez Uczestnika/czkę opieki nad dzieckiem uprawnionej instytucji:
- potwierdzoną przez Uczestnika/czkę Projektu za zgodność z oryginałem kopię umowy oraz rachunku/faktury za pobyt dziecka/osoby zależnej w instytucji opiekuńczej za okres udziału Uczestnika/czki w zajęciach w ramach Projektu.
- e. Inne dokumenty/oświadczenia (o ile okażą się niezbędne) poświadczające konieczność opieki nad dzieckiem/osoba zależną.
6. Beneficjent ma prawo wezwać Uczestnika/czkę Projektu do uzupełnienia, poprawienia lub ponownego złożenia dokumentów wymaganych do uzyskania zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną.

§4

1. Zwrot kosztów przysługują Uczestnikowi/czce Projektu za każdy dzień udziału w zajęciach, zgodnie z listą obecności potwierdzającą uczestnictwo w danej formie wsparcia.
2. W przypadku nieobecności Uczestnika/czki na zajęciach zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną nie przysługuje.
3. Beneficjent zastrzega sobie możliwość wstrzymania wypłat w przypadku braku środków finansowych na koncie projektowym. W przypadku braku środków finansowych zwrot kosztów zostanie dokonany niezwłocznie w momencie otrzymania środków od Instytucji Pośredniczącej.
4. Organizator formy wsparcia, której dotyczy zwrot kosztów, zastrzega sobie prawo do weryfikacji oszacowanych przez Uczestnika/czkę Projektu kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną w razie ich niezgodności ze stanem faktycznym.
5. Beneficjent zastrzega sobie możliwość wstrzymania wypłat refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną w momencie wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na ten cel.
6. Zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną dla Uczestnika/czki Projektu dokonywany jest na rachunek bankowy wskazany we wniosku o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną.

§5

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.
2. Sprawy nieuregulowane niniejszym Regulaminem rozstrzygane są przez Beneficjenta.
3. Beneficjent zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu w trakcie trwania Projektu o czym niezwłocznie poinformuje Uczestników/czki Projektu.

PREZES ZARZĄDU

Data i podpis Beneficjenta *13.04.2018.* *Eliza Tempaska-Danielak*

 **CENTRALNA AGENCJA ROZLICZEŃ Sp. z o.o.**
61-119 Poznań, ul. Św. Michała 43
tel.: 731-600-383
e-mail: biuro@c-a-r.pl
www.c-a-r.pl
REGON: 300026857 NIP 7811825672 KRS: 0000314050