Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Dnia……20……roku

……
(imię i nazwisko)

……
(adres zamieszkania)

……
(adres zamieszkania)

……
(PESEL)

……
(nr telefonu)

Prezydent Grudziądza
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Grudziądzu

WNIOSEK

na finansowanie kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi* do 7 roku życia w ramach projektu pn. „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w Grudziądzu i powiecie grudziądzkim (V)"

I. Informacje ogólne

1. W związku z uczestnictwem w projekcie pn. **„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w Grudziądzu i powiecie grudziądzkim (V)"**zwracam się z prośbą o dokonywanie ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego zwrotu ponoszonych przeze mnie kosztów opieki nad ……dzieckiem/dzieci do lat 7**.**
2. Oświadczam, że powyższą formę podjęłam/podjąłem z dniem …… roku który/e odbywa się w ……

(nazwa i miejsce odbywania stażu)

3. Planowana miesięczna kwota ponoszonych kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi wynosi……..zł.

II. Dane dotyczące refundacji

1. Wnioskuję o przyznanie refundacji **z tytułu faktycznie poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi w wieku do 7 lat za** miesiąc……..roku w kwocie ……zł.
2. Należną mi kwotę refundacji w/w kosztów:*
   - proszę przekazać na moje konto nr ……
   - odbiorę osobiście w oddziale Banku Spółdzielczego Łasin.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania PUP o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku.

……
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:
1. Dowód wpłaty poniesionych kosztów, rachunek, faktura

*niepotrzebne skreślić