

Kobiety Sukcesu – program aktywizacji zawodowej dla bezrobotnych kobiet w wieku +30 z woj. Podkarpackiego realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

Komplet dokumentów za poszczególne formy wsparcia:						Tak	Nie
1. Wniosek o refundację kosztów z tytułu opieki nad dzieckiem do lat 7.							
2. Rachunek lub fakturę VAT z instytucji opiekuńczej.							
5. Potwierdzenie zapłaty.							
Komplet dokumentów za udział w stażu zawodowym							
Lp.	Termin od...do...	Forma wsparcia (Staż zawodowy)	Liczba dni kwalifikowanych do zwrotu kosztów ¹	Kwota wynikająca z przedstawionych dokumentów	Kwota kosztów kwalifikowanych		
1.					,		
2.					,		
3.					,		
4.					,		
5.					,		
6.					,		
Łączna suma kosztów kwalifikowanych do zwrotu						,	
(podpis osoby upoważnionej ze strony Beneficjenta)						(pieczęć Beneficjenta)	

¹ Na podstawie list obecności/kart doradczych

Kobiety Sukcesu – program aktywizacji zawodowej dla bezrobotnych kobiet w wieku +30 z woj. Podkarpackiego realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

OŚWIADCZENIE O SPRAWOWANIU OPIEKI NAD DZIECKIEM DO LAT 7

Tytuł projektu	Kobiety Sukcesu – program aktywizacji zawodowej dla bezrobotnych kobiet w wieku +30 z woj. podkarpackiego			
Miejsce organizacji	woj. podkarpackie			
Okres realizacji	od	03.12.2018	do	31.01.2020

WYPEŁNIA UCZESTNICZKA PROJEKTU

1.	Imię i Nazwisko	
2.	Adres zamieszkania	

Oświadczam, że nie mam możliwości zapewnienie bezpłatnej opieki nad dzieckiem do lat 7 na czas udziału w w/w Projekcie.

Oświadczam, że sprawuję opiekę nad dzieckiem:

.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia dziecka)

.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia dziecka)

(data wpływu i podpis osoby przyjmującej wniosek)

(podpis Uczestniczki projektu)