



**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

WYPEŁNIA OSOBA UPOWAŻNIONA ZE STRONY BENEFICJENTA							
1. Wniosek o refundację kosztów z tytułu opieki nad dzieckiem do lat 7. 2. Opcjonalnie: <u>W przypadku Opiekuna</u> ✓ Umowa cywilnoprawna z osobą sprawującą opiekę nad dzieckiem. ✓ Dokumenty potwierdzające uprawnienia/kwalifikacje Opiekuna do opieki nad dzieckiem ✓ Rachunek do umowy cywilnoprawnej lub fakturę VAT. ✓ Potwierdzenie zapłaty. ✓ Dowód odprowadzenia od umowy cywilnoprawnej Opiekuna: podatku dochodowego, składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i innych wynikających z przepisów prawa.  W przypadku żłobka/przedszkola: ✓ rachunek lub faktura za pobyt dziecka/ci w instytucji opiekuńczej za każdy miesiąc sprawowania opieki ✓ dowód zapłaty za każdy miesiąc sprawowania opieki				<b>Tak</b>	<b>Nie</b>		
Komplet dokumentów za udział w IPD							
Komplet dokumentów za udział w poradnictwie zawodowym							
Komplet dokumentów za udział w szkoleniu zawodowym							
Lp.	Ilość dni	Forma wsparcia (IPD/ Poradnictwo/ Szkolenie zawodowe)	Liczba godzin kwalifikowanych do zwrotu kosztów <sup>1</sup>	Stawka w zł brutto z narzutami	Kwota kosztów kwalifikowanych		
1.					,		
2.					,		
3.					,		
4.					,		
<b>Łączna suma kosztów kwalifikowanych do zwrotu</b>					,		
(podpis osoby upoważnionej ze strony Beneficjenta)				(pieczęć Beneficjenta)			

<sup>1</sup> 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)



**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

## UMOWA CYWILNOPRAWNA (WZÓR)

### UMOWA ZLECENIE nr 1/03/2019

Zawarta w dniu ..... w ..... pomiędzy:

- ..... legitymującym/ą się dowodem osobistym nr ..... wydanym przez ..... zamieszkałym/ą ..... zwanym/ą w treści umowy „Zleceniodawcą”,  
a
- ..... legitymującym/ą się dowodem osobistym nr ..... wydanym przez ..... zamieszkałym/ą ..... zwanym/ą w treści umowy „Zleceniobiorcą”,  
o następującej treści:

#### § 1

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania następującej pracy (usługi):  
opieka nad dzieckiem/dziećmi .....

(imię i nazwisko, data urodzenia)

w terminie od ..... do ..... w dniach zgodnie z harmonogramem IPD/Poradnictwa zawodowego/Szkolenia (proszę wskazać nazwę szkolenia)<sup>2</sup>.....”  
realizowanego w ramach projektu: „Kobiety Sukcesu – program aktywizacji zawodowej dla bezrobotnych kobiet w wieku +30 z woj. Podkarpackiego”

#### § 2

Za wykonaną pracę Zleceniobiorcy zostanie wypłacone wynagrodzenie w kwocie ..... zł brutto, (słownie: .....zł brutto) na jedno dziecko za każdą godzinę opieki w czasie uczestnictwa Zleceniodawcy w IPD/poradnictwie zawodowym/szkoleniu zawodowym , na podstawie wystawionego rachunku.

#### § 3

Zleceniobiorca nie może powierzyć czynności wymienionych w § 1 innym osobom bez zgody Zleceniodawcy

#### § 4

Zleceniobiorca zobowiązuje się do wystawienia rachunku za wykonanie czynności.

#### § 5

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić



**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

## § 6

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
podpis Zleceniodawcy

.....  
podpis Zleceniobiorcy



**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

## UMOWA O DZIEŁO (WZÓR)

### UMOWA O DZIEŁO nr 1/03/2019

Zawarta w dniu ..... w ..... pomiędzy:

- ..... legitymującym/ą się dowodem osobistym nr ..... wydanym przez ..... zamieszkałym/ą ..... zwanym/ą w treści umowy „Zamawiającym”,  
a
- ..... legitymującym/ą się dowodem osobistym nr ..... wydanym przez ..... zamieszkałym/ą ..... zwanym/ą w treści umowy „Wykonawcą”,  
o następującej treści:

#### § 1

Zamawiający powierza wykonanie, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać dzieło polegające na:.....  
w dniach:.....  
Zgodnie z harmonogramem IPD/Poradnictwa zawodowego/Szkolenia zawodowego (proszę wskazać nazwę szkolenia<sup>3</sup>) „Kobiety Sukcesu – program aktywizacji zawodowej dla bezrobotnych kobiet w wieku +30 z woj. Podkarpackiego”.

#### § 2

Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za wykonanie dzieła w kwocie ..... zł brutto, (słownie: .....zł brutto) na jedno dziecko za każdą godzinę opieki w czasie uczestnictwa Zamawiającego w IPD/Poradnictwie zawodowym/Szkoleniu zawodowym organizowanym w ramach projektu, na podstawie wystawionego rachunku.

#### § 3

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 4

Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia rachunku za wykonanie czynności.

#### § 5

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić



**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

## § 6

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
podpis Zamawiającego

.....  
podpis Wykonawcy



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

## RACHUNEK DO UMOWY CYWILNOPRAWNEJ/O DZIEŁO (WZÓR)

### RACHUNEK DO UMOWY ZLECENIE/O DZIEŁO NR 1/03/2019

z dnia ..... zawartej w .....

#### ZLECENIODAWCA/ZAMAWIAJĄCY:

.....

Adres: .....

Pesel: .....

Nr dowodu osobistego: .....

#### ZLECENIOBIORCA/WYKONAWCA:

.....

Adres: .....

Pesel: .....

Nr dowodu osobistego: .....

Wymienione w umowie zlecenie/o dzieło czynności wykonane w dniach: .....

.....

#### RACHUNEK:

Wynagrodzenie brutto (przychód: <b>20 GODZIN * 16,53 zł</b> )	<b>330,60 zł</b>
Koszt uzyskania przychodu wg stawki 20%	<b>66,12 zł (330,60 * 0,20)</b>
Podstawa opodatkowania	<b>264,48 zł (330,60 – 66,12)</b>
Potrącona zaliczka podatku 18%	<b>48 zł (264,48 * 0,18)</b>
Do wypłaty (netto: <b>330,60 – 48 zł</b> )	<b>282,60 zł</b>

Kwotę **282,60 zł** (słownie: **DWIEŚCIE OSIEMDZIESIĄT DWA ZŁOTE 60/100**)  
wypłaciłem/am dnia **20.02.2019 r.**

.....  
podpis Zamawiającego/Zleceniodawcy

Kwotę **282,60 zł** (słownie: **DWIEŚCIE OSIEMDZIESIĄT DWA ZŁOTE 60/100**)  
otrzymałem/am dnia **20.02.2019 r.**

.....  
podpis Wykonawcy/Zleceniodawcy



**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

**DOWÓD WPŁATY (WZÓR)**

.....  
(pieczęćka firmy)

**DOWÓD WPŁATY KP Nr .....**

Data i miejsce wystawienia: .....

Od kogo: .....				Winien Kasa	Ma Konto	
.....						
.....				zł	gr	numer
Tytułem: .....						
.....						
.....						
Słownie: .....						
.....						
Razem:						
..... złotych						
Wystawił:	Sprawdził:	Zatwierdził:	Rap. Kasowy Nr	Kwotę powyższą otrzymałem/am		
.....	.....	.....	..... Poz. .....			
				(Podpis kasjera)		