

ZAŁĄCZNIK NR 2

DO UMOWY O POKRYCIE KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z BIEŻĄCYM ŚWIADCZENIEM USŁUG OPIEKI NAD DZIECKIEM

**WNIOSEK NR .....**  
**O REFUNDACJĘ KOSZTÓW**  
**ZWIĄZANYCH Z BIEŻĄCYM ŚWIADCZENIEM USŁUG OPIEKI NAD DZIECKIEM**

Ja, niżej podpisana ....., nr PESEL: .....  
uczestnik projektu „NASZE MALUSZKI”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Rynek pracy, 9.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego, działając na podstawie umowy nr ....., proszę o refundację kosztów związanych z bieżącym świadczeniem usług opieki nad moim dzieckiem (imię i nazwisko dziecka) ..... za miesiąc: ..... w kwocie: ..... zł.  
(słownie: ..... złotych).

Refundowaną kwotę należy przesłać na konto o numerze: .....

Jednocześnie oświadczam, iż wydatek związany z opłatą za pobyt dziecka w żłobku nie jest refundowany z innego źródła.

**ZAŁĄCZNIKI:**

- 1) Załącznik 1 – Potwierdzenie dokonania wpłaty za pobyt dziecka w żłobku lub klubie dziecięcym

.....  
*data i podpis Uczestnika projektu*

.....  
*data wpływu wniosku*

.....  
*podpis pracownika Biura*