**REGULAMIN**

**ZWROTU KOSZTÓW OPIEKI NA DZIECKIEM**

W ramach projektu *,,PRZEPIS NA BIZNES!*” realizowany jest przez Fundację Instytut Projektów Innowacyjnych w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 6 RYNEK PRACY, Działanie 6.3 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość Poddziałanie 6.3.2 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość w ramach ZIT dla rozwoju AKO w ramach umowy nr RPWP.06.03.02-30-0029/16-00

**§1**

**Definicje**

Ilekroć w niniejszym Regulaminie jest mowa o poniższym pojęciach należy przez to rozumieć:

1. ***Projekt*** - *projekt pn. „PRZEPIS NA BIZNES!*”
2. ***Realizator projektu, Projektodawca, Beneficjent*** *- podmiot realizujący projekt –* Fundację Instytut Projektów Innowacyjnych.
3. ***Biuro Projektu*** *- biuro realizatora projektu pod adresem –* ul. Stawiszyńska 20b, 62-800 Kalisz
4. ***Wsparcie szkoleniowo-doradcze****- szkolenia i doradztwo realizowane w ramach Projektu, co do których przewidziany jest zwrot kosztów*
5. ***Uczestniczka*** *- osoba zakwalifikowana do Projektu*
6. ***Dziecko -*** *dziecko do 7 roku życia*
7. ***Opiekun/Opiekunka*** *osoba sprawująca opiekę nad dzieckiem, z którą Uczestniczka projektu zawarła umowę cywilnoprawną.*
8. ***Osoba blisko spokrewniona[[1]](#endnote-1)–*** *osoba w stopniu pokrewieństwa: małżonek, zstępni, wstępni, pasierb, zięć, synowa, rodzeństwo, ojczym, macocha,**teściowa*

**§2**

**Informacje ogólne**

1. Uczestniczkom będą zwracane koszty opieki nad dziećmi, zgodnie z obowiązującymi zasadami w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach WRPO i budżetem projektu.
2. Uczestniczka może ubiegać się o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem w okresie uczestnictwa w szkoleniach i doradztwie w ramach Projektu. Beneficjent projektu zastrzega możliwość odmowy wypłaty tych kosztów osobom dla których wyczerpią się środki przewidziane w projekcie. Zwroty kosztów opieki są przewidziane dla 10% Uczestniczek projektu.
3. Koszt, o którym mowa w pkt. 2 niniejszego paragrafu wynosi 15 zł brutto (słownie: piętnaście 00/100 złotych) za godzinę opieki, przy czym ilość godzin opieki uzależniona jest od trwania wsparcia szkoleniowego i doradczego.
4. Z pokrycia kosztów opieki mogą korzystać wyłącznie osoby, które nie mają innej możliwości zapewnienia tej opieki.
5. Jako koszt opieki należy uznać:
6. koszt opłaty za pobyt dziecka w instytucji uprawnionej do sprawowania opieki nad dzieckiem, w czasie uczestnictwa Uczestniczki projektu w wsparciu szkoleniowo-doradczym
7. koszty wynikające z legalnych (spełniających wymagania nałożone odrębnymi przepisami – podatkowe, ubezpieczeń społecznych) umów cywilnoprawnych z opiekunami (z wyłączeniem osób blisko spokrewnionych z uczestniczkami projektu) za okres odbywania wsparcia szkoleniowo-doradczego przez Uczestniczkę projektu.
8. Refundacji podlegać będą wydatki ponoszone tylko i wyłącznie w trakcie odbywania wsparcia szkoleniowo-doradczego przez Uczestniczkę projektu.
9. Decyzja o przyznaniu zwrotu kosztów opieki nad osobą zależną będzie wydawana w oparciu o kolejność zgłoszeń poprawnie wypełnionego wniosku wraz z kompletem wymaganych załączników. Uczestniczka projektu nie może z tego tytułu wymagać od Realizatora Projektu żadnych roszczeń.
10. Za koszt opieki nad dzieckiem uznaje się koszty wynikające z umowy cywilno-prawnej zawartej z Opiekunem/Opiekunką lub instytucją uprawnioną do sprawowania opieki nad dzieckiem, zgodnie z obowiązującym prawem. Realizator dopuszcza zawarci umowy z instytucją uprawnioną do opieki nad dzieckiem.
11. W sytuacji wynajęcia Opiekuna/Opiekunki uprawnionego/uprawnionej do sprawowania opieki nad dzieckiem, na czas udziału Uczestniczki projektu we wsparciu szkoleniowo-doradczym, Uczestniczka projektu podpisuje umowę zlecenie z Opiekunem/Opiekunką (*wzór umowy do pobrania ze strony internetowej Projektu)*, **wypłaca wynagrodzenie na podstawie rachunku do umowy zlecenia za wykonaną usługę w kwocie obliczonej na podstawie ilości dni/godzin,** w których Uczestniczka projektu uczestniczył w wsparciu szkoleniowym.
12. W sytuacji pobytu dzieckq w instytucji uprawnionej do sprawowania opieki nad dzieckiem, na czas udziału Uczestniczki projektu w wsparciu szkoleniowo-doradczym Uczestniczka projektu reguluje należność wynikającą z pobytu dziecka w ww. instytucji i dostarcza do Biura Projektu **potwierdzenie zapłaty**.
13. Refundacja nie przysługuje za dni /godziny nieobecności na szkoleniu oraz w przypadku przerwania odbywania szkolenia lub udziału w projekcie.
14. Uczestniczka projektu może sama wskazać Instytucję lub Opiekuna/Opiekunkę, który/która będzie się opiekować dzieckiem za okres odbywania wsparcia szkoleniowo-doradczego przez Uczestniczkę projektu (z wyłączeniem osób blisko spokrewnionych z Uczestniczką projektu).
15. **Realizator nie ponosi odpowiedzialności za opiekę sprawowaną nad dzieckiem.**
16. Refundacja kosztów będzie wypłacana pod warunkiem posiadania przez Realizatora środków finansowych na rachunku bankowym projektu.
17. Wszystkie sprawy nie objęte niniejszym regulaminem rozstrzyga Realizator Projektu.
18. Refundacja kosztów przysługuje wyłącznie po przedstawieniu ich udokumentowania w terminie określonym § 4 ust. 3, w wysokości odpowiadającej udokumentowanym i faktycznie poniesionym

Wydatkom.

**§3**

**Przyznanie prawa do zwrotu kosztów opieki nad dziećmi**

1. Warunkiem uzyskania refundacji kosztów, o których mowa w regulaminie jest przyznanie prawa zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem przez Beneficjenta. Uczestniczka ubiegająca się o uzyskanie prawa do zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem musi złożyć następujące dokumenty:
* Wniosek o refundację kosztów opieki na dzieckiem do 7 roku życia (*załącznik 1 do niniejszego Regulaminu)*
* Udokumentować posiadanie dziecka (do 7 lat) i przedstawić stosowne dokumenty (wyszczególnienie w pkt. 2 niniejszego paragrafu)
* Umowę cywilnoprawną zawartą z osobą sprawującą opiekę nad dzieckiem za wykonaną usługę. Z umowy musi wynikać, na jaki okres umowa została zawarta oraz muszą być wskazane miesięczne koszty opieki na dzieckiem.
* Fakturę VAT lub kserokopie umowy z opiekunem, instytucją zajmującą się opieką dziecka, żłobkiem, przedszkolem itp. z umowy musi wynikać, na jaki okres umowa została zawarta oraz muszą być wskazane miesięczne koszty opieki nad dzieckiem.
* Podpisane oświadczenie o akceptacji niniejszego regulaminu i poniesienia odpowiedzialności za wybór opiekuna/instytucji\* który/która będzie sprawował/sprawowała opiekę nad dzieckiem *(załącznik nr 2 niniejszego regulaminu)*
1. Za udokumentowanie posiadania dziecka należy rozumieć;
	1. Dziecko: przedstawienie aktu urodzenia dziecka który zostanie skopiowany i potwierdzony za zgodność z oryginałem przez pracownika Biura Projektu
2. Beneficjent ma prawo wezwać Uczestniczkę projektu do ponownego złożenia dokumentów wymaganych do uzyskania prawa do zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem.
3. Na podstawie dokumentów z pkt.1 i 2 niniejszego paragrafu Beneficjent przyznaje prawo do zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem.

**§4**

**Procedura wypłaty zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem**

1. Zwrot kosztów przysługuje Uczestniczkom za każdy dzień udziału w wsparciu szkoleniowo-doradczego, zgodnie z listą obecności potwierdzającą uczestnictwo danej osoby.
2. Zwrot kosztów opieki nad dzieckiem odbywa się przelewem na rachunek bankowy Uczestniczki.
3. Refundacja dokonywana będzie w trybie miesięcznym, na rachunek bankowy Uczestniczki projektu podany we wniosku w ciągu 14 dni od daty ostatniego dnia wsparcia szkoleniowo-doradczego w miesiąc, pod warunkiem złożenia wniosku o zwrot kosztów wraz z wymaganymi dokumentami.
4. Realizator projektu zastrzega sobie możliwość wstrzymania wypłat, o ile nie posiada środków finansowych na kocie projektowym (w takim przypadku zwrot kosztów zostanie niezwłocznie dokonany w momencie otrzymania środków od Instytucji Zarządzającą)
5. Realizator Projektu zastrzega sobie możliwość wstrzymania wypłat, w momencie wyczerpania środków finansowych przewidzianych na ten cel.

**§ 5**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Regulamin obowiązuje od dnia jego publikacji na stronie internetowej projektu [www.biznes.fipi.pl](http://www.biznes.fipi.pl).
2. Realizator zastrzega sobie możliwość zmian Regulaminu, co ogłaszać będzie każdorazowo na stronie internetowej Projektu.
3. W sprawach nieuregulowanych, nieujętych w Regulaminie, ostateczną decyzję podejmuje koordynator projektu.

Prezes Zarządu

Michał Olejniczak

1. *Oznacza osobę blisko spokrewnioną zgodnie z art. 14 ust. 3 pkt.1 ustawy z dnia 28 lipca 1983 r. o podatku od spadków (Dz.U. 2009 nr 93 poz. 768)*

*Załącznik nr 1*

............................................. .................………………………

nazwisko i imię miejscowość, data

……………………..……………..………

…………………..………………………..

 adres zamieszkania

……………………..……………..

 nr PESEL

**WNIOSEK**

**o zwrot** **kosztów opieki nad dzieckiem**

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem *………………………………………………………..……………………………….. (imię i nazwisko dziecka)* poniesiony przeze mnie przez okres mojego uczestnictwa w wsparciu szkoleniowo-doradczym w dniach ………………..*……………………………………………………………….. (prosz*ę *poda*ć *terminy dni szkoleniowych oraz doradztwa, w których sprawowana była opieka nad dzieckiem)* organizowanym w ramach projektu pn. „*PRZEPIS NA BIZNES!”* .

Koszt opieki nad dzieckiem wynosi: …………………….zł,

słownie: ……………………………………………………………………………………….

Zwrotu proszę dokonać na rachunek bankowy nr: …………………..……………………………………………………………………………..

prowadzony w banku:

..……………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| …………………………………………..… |
| Podpis Uczestniczki Projektu |

*Załącznik nr 2*

Jednocześnie oświadczam, że:

	1. Jestem osobą samotnie opiekującą się dzieckiem lub współmałżonek jest osobą pracującą zatem nie może sprawować opieki nad dzieckiem w czasie mojego uczestnictwa w projekcie.

|  |
| --- |
| …………………………………………..… |
| Podpis Uczestniczki Projektu |

	1. Dziecko przebywa wraz ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym.

|  |
| --- |
| …………………………………………..… |
| Podpis Uczestniczki Projektu |

	1. Świadoma odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń woli oświadczam, iż zawarte w niniejszym wniosku informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym*.*

|  |
| --- |
| …………………………………………..… |
| Podpis Uczestniczki Projektu |
|  |

	1. Oświadczam, iż zapoznałam się i akceptuje warunki Regulaminu zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem i biorę pełną odpowiedzialność za wybór Instytucji uprawnionej do sprawowania opieki nad dzieckiem lub/i Opiekuna/Opiekunki, który sprawował opiekę nad dzieckiem w czasie mojego uczestnictwa w szkoleniach i doradztwie.

|  |
| --- |
| …………………………………………..… |
| Podpis Uczestniczki Projektu |

	1. Opiekun/Opiekunka sprawująca opiekę nad dzieckiem nie jest ze mną spokrewniona\*.

|  |
| --- |
| …………………………………………..… |
| Podpis Uczestniczki Projektu |

**Złączniki:**

	1. **w przypadku wynajęcia Opiekuna/Opiekunki**
	2. **umowę zlecenie zawartą z Opiekunem/Opiekunką sprawującym/sprawującą opiekę dzieckiem w 1 egzemplarz,**
	3. **rachunek do umowy zlecenia zawartej z Opiekunem/Opiekunką za wykonaną usługę wraz z dowodem zapłaty,**
	4. **w przypadku pobytu dziecka w instytucji uprawnionej do sprawowania opieki nad dzieckiem:**
	5. **rachunek lub faktura za dni pobytu dziecka w instytucji uprawnionej do sprawowania opieki nad dzieckiem, w czasie odbywania szkoleń i doradztwa przez Uczestniczkę projektu,**
	6. **dowód zapłaty rachunku lub faktury.**
	7. **Kopia aktu urodzenia dziecka** ………………………………………

 Czytelny podpis Uczestniczki

\* Jeśli dotyczy [↑](#endnote-ref-1)