



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Заява про відшкодування витрат по догляду за дитиною до 7 років або особою, яка потребує постійного догляду.

Я, нижче підписаний/-на
що проживаю

заявляю, що я є Учасником/Учасницею проекту „**Integruj się i działaj**” № проекту:

FELU.08.03-IP.02-0014/23 фінансованого коштом Європейського соціального фонду Плюс в рамках програми "Європейські фонди для Люблінського воєводства 2021-2027", яку реалізує компанія Piotr Robert Szmigiel Centrum Szkoleniowe NORTON і прошу **відшкодувати мені витрати по догляду за дитиною віком до 7 років/ особою, яка потребує постійного догляду***:

1.
(ім'я і прізвище особи, яка потребує догляду) (дата народження) (ступінь спорідненості)

2.
(ім'я і прізвище особи, яка потребує догляду) (дата народження) (ступінь спорідненості)

На час моєї участі в заняттях в рамках вищезгаданого проекту з огляду на те, що ця людина, через:

- **стан здоров'я*/вік*/** , вимагає постійного догляду.
(інші причини)

Я також заявляю, що не маю змоги забезпечити вищезазначену особу безплатним постійним доглядом на час тривання занять в рамках підтримки, наданої мені в Проєкті.

Водночас **заявляю**, що з вищезгаданим/згаданою мене єднають:

- **родинні зв'язки***,
- **близькі зв'язки ***,
- **спільне домашнє господарство ***,

а також те, що я змушена понести витрати, пов'язані з наймом опікуна для особи, що потребує постійного догляду на час моєї участі в проєкті у зв'язку зі станом здоров'я вищезазначеної, що я підтверджую документом, який додається.

Учасник/Учасниця Проєкту зобов'язаний/а підтвердити свою присутність власним підписом у списку відвідувань в рамках наданої підтримки.

