

**Allegato B.2**

**RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DEL CONTRIBUTO**

**AVVISO PUBBLICO**

**SVILUPPO DEI PIANI WELFLEX - Produttività ed equilibrio vita-lavoro  
NELL'AMBITO DEL CONTRATTO DI RICOLLOCAZIONE"**

POR FSE Lazio 2014-2020 – Asse I Occupazione - Priorità d'investimento 8.i - Obiettivo specifico 8.5

**RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DEL CONTRIBUTO**

**(Bonus di conciliazione per la cura dei figli nel primo periodo di inserimento lavorativo)**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, di cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_,  
Generalità del figlio (nome e cognome) \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con lei residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del DPR 445/2000 e s.m.i.**

**DICHIARA**

- Di essere occupata alla data odierna presso l'impresa \_\_\_\_\_, con contratto di lavoro \_\_\_\_\_
- che sono stati utilizzati i servizi sotto riportati:
  - A) Servizio per l'infanzia utilizzato:
    - ☐ Nido
    - ☐ Ludoteca
    - ☐ Tagesmuttern
    - ☐ Baby sitter
    - ☐ Ludoteca
    - ☐ Altro, specificare: \_\_\_\_\_

B) Periodo di utilizzo del servizio (indicare mese-anno inizio/mese-anno fine): \_\_\_\_\_

C) In caso di assistenza da parte di operatori individuali, indicare ore di servizio utilizzate: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il rimborso di euro \_\_\_\_\_ (massimo euro 1.200, a fronte di spese effettivamente sostenute e documentate)

### BARRARE

- ☐ **DOMANDA DI RIMBORSO INTERMEDIA** (La richiesta di rimborso intermedia dovrà essere presentata, entro 30 giorni successivi bonus alla scadenza dei primi 3 mesi: qualora la richiesta dovesse pervenire in data successiva, il rimborso verrà erogato in un'unica soluzione alla conclusione del periodo di fruizione del bonus)
- ☐ **DOMANDA DI RIMBORSO FINALE** (la richiesta di rimborso finale dovrà essere presentata entro 30 giorni dalla conclusione della fruizione dei servizi)

### SI ALLEGA:

- ☐ Documento di identità in corso di validità;
- ☐ Ricevuta dell'acquisto dei voucher per lavoro accessorio;
- ☐ Ricevuta dell'iscrizione al servizio collettivo utilizzato, con indicato il nome del minore indicato all'atto dell'adesione, la tipologia di servizio utilizzato e il periodo di fruizione del servizio;
- ☐ \* se già è in essere un contratto di lavoro per attività di babysitting, prima della richiesta del Bonus di Conciliazione, allegare contratto di lavoro stipulato.

CHIEDO che il contributo assegnato venga accreditato sul c/c bancario n. ....  
intestato a ..... presso la Banca .....  
IBAN ..... BIC .....

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_