**WNIOSEK**

**o refundację kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną**

na podstawie art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy ………………………………………………………………………………………………………
2. Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………………
3. Numer PESEL: ……………………………………… Numer telefonu …………………………...
4. Nr konta bankowego wnioskodawcy: ………………………………………………………………………………………………………
5. Dane osoby, której dotyczy refundacja (dziecka/osoby zależnej\*):

a) imię i nazwisko …………………………………………….., data urodzenia ……………………

W związku z podjęciem od dnia …………………. **zatrudnienia/innej pracy zarobkowej/stażu/ przygotowania zawodowego dorosłych/szkolenia\*** do dnia ……………………, wnioskuję   
o przyznanie **refundacji kosztów opieki nad** ww. **dzieckiem/ dziećmi/osobą zależną\***

od dnia ………………………… do dnia ……………………… (maksymalnie 6 miesięcy)

w wysokości ……………………... zł miesięcznie.

Oświadczam, że:

1. Mam na wychowaniu dziecko do 6 roku życia:

1) …………………………………, ur. …………….

(imię i nazwisko)

2) ………………………………...., ur. ……………..

(imię i nazwisko)

2. Posiadam dziecko niepełnosprawne:

………………………………….., ur. …………….

(imię i nazwisko)

3. Opiekuję się osobą ode mnie zależną\*:

………………………………….., ur. …………….

(imię i nazwisko)

4. Podjęłam zatrudnienie/inną pracę zarobkową/odbywam staż/przygotowanie zawodowe dorosłych/szkolenie\* od dnia ………………………..

3. Osiągany przeze mnie miesięczny dochód z tytułu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, odbywania stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, szkolenia nie przekracza minimalnego wynagrodzenia za pracę.

….…………………………………..

(data i podpis wnioskodawcy)

\*Właściwe zakreślić

Do wglądu należy przedstawić następujące dokumenty:

1. W przypadku ubiegania się o refundację kosztów opieki na dzieckiem:
2. kserokopię aktu urodzenia dziecka lub dzieci (oryginał do wglądu na żądanie Urzędu);
3. kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności dziecka/dzieci, w przypadku posiadania niepełnosprawnego dziecka/dzieci do 7 roku życia (oryginał do wglądu na żądanie Urzędu);
4. zaświadczenie o uczęszczaniu dziecka do żłobka lub przedszkola z wysokością miesięcznej opłaty (oryginał do wglądu na żądanie Urzędu).
5. W przypadku sprawowania stałej opieki nad osobą ode mnie zależną:
6. oświadczenie o stopniu pokrewieństwa lub powinowactwa;
7. kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie potwierdzające, że osoba zależna wymaga stałej opieki (oryginał do wglądu na żądanie Urzędu);
8. zaświadczenie o przebywaniu osoby zależnej w instytucji lub placówce opiekuńczej lub   
   z innej instytucji zajmującej się opieką albo umowę cywilnoprawną z opiekunem, który nie jest spokrewniony z zleceniodawcą (wraz z potwierdzeniem zgłoszenia opiekuna do ubezpieczeń społecznych w ZUS i raportem RCA).
9. W przypadku podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej:
10. kserokopię umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej: umowy zlecenie, umowy o dzieło lub umowy agencyjnej (oryginał do wglądu na żądanie Urzędu).

(wypełnia pracownik PUP)

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam na podstawie przedłożonych przez wnioskodawcę do wglądu następujących dokumentów:**

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

………………………………………………..

data i podpis pracownika PUP