



Turek, dnia

**Powiatowy Urząd Pracy
w Turku**

WNIOSEK

**o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 6,
dzieckiem/dziećmi z orzeczonym stopniem niepełnosprawności do lat 7 lub osobą zależną**

1. Imię i nazwisko.....

2. Adres.....

3. Nr telefonu e-mail

Zgodnie z art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 ze zm.), w związku z podjęciem*:

- od dniazatrudnienia na podstawie skierowania PUP,
- od dniainnej pracy zarobkowej na podstawie skierowania PUP,
- od dniastażu na podstawie skierowania PUP,
- od dniaprzygotowania zawodowego dorosłych na podstawie skierowania PUP,
- od dniaszkolenia na podstawie skierowania PUP

wniosuję o przyznanie refundacji od dnia do dnia

w wysokościzł miesięcznie z tytułu kosztów opieki nad*:

- dzieckiem/dziećmi do lat 6

a) imię i nazwisko.....ur.

b) imię i nazwisko.....ur.

- dzieckiem/dziećmi z orzeczonym stopniem niepełnosprawności do lat 7

a) imię i nazwisko.....ur.

b) imię i nazwisko.....ur.

- osobą zależną

a) imię i nazwisko.....ur.

(stopień pokrewieństwa lub powinowactwa)

* właściwie zaznaczyć

Uwaga :

Urząd zastrzega sobie prawo weryfikacji formalno-rachunkowej i merytorycznej złożonych dokumentów i do przekazania refundacji kosztów opieki do wysokości zweryfikowanych kwot.

OŚWIADCZAM ŻE:

- 1) Jestem osobą wychowującą co najmniej jedno dziecko do lat 6 lub dziecko do lat 7 z orzecznym stopniem niepełnosprawności lub osobą sprawującą opiekę nad osobą zależną, która wymaga ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki i jest połączona ze mną więzami rodzinnymi lub powinowactwem lub pozostaje ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym.
- 2) Z tytułu wykonywanego zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej osiągam miesięcznie przychody nieprzekraczające minimalnego wynagrodzenie za pracę.
- 3) Zobowiązuję się do przedstawiania zaświadczeń od pracodawcy potwierdzających wysokość przychodów, a także dokumentów potwierdzających faktycznie poniesione koszty opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną.
- 4) Zapoznałem/am się z „Zasadami gospodarowania środkami publicznymi przeznaczonymi na refundację kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 6 (w przypadku dziecka z orzecznym stopniem niepełnosprawności do lat 7) lub osobą zależną”, zamieszczonymi na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Turku (www.turek.praca.gov.pl).
- 5) Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania tutejszego urzędu pracy o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku.
- 6) Dane zawarte w niniejszym wniosku, w tym także oświadczenia, są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności prawno-karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.

.....
(Data i podpis Wnioskodawcy)

Wymagane załączniki:

Do „Wniosku o przyznanie refundacji kosztów opieki” należy dołączyć **kserokopię dokumentów potwierdzonych przez Wnioskodawcę za zgodność z oryginałem**, tj.:

1. W przypadku podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej :

- umowa o pracę lub umowa cywilnoprawna,
- akt urodzenia dziecka,
- w przypadku wniosku o przyznanie refundacji kosztów opieki nad niepełnosprawnym dzieckiem - orzeczenie o niepełnosprawności dziecka
- w przypadku opieki nad osobą zależną - dokument potwierdzający więzy rodzinne lub powinowactwo lub oświadczenie Wnioskodawcy o pozostawaniu z osobą zależną we wspólnym gospodarstwie domowym

lub

2. W przypadku odbywania na podstawie skierowania stażu, przygotowania zawodowego dorosłych lub szkolenia:

- akt urodzenia dziecka,
- w przypadku wniosku o przyznanie refundacji kosztów opieki nad niepełnosprawnym dzieckiem - orzeczenie o niepełnosprawności dziecka
- w przypadku opieki nad osobą zależną - dokument potwierdzający więzy rodzinne lub powinowactwo lub oświadczenie Wnioskodawcy o pozostawaniu z osobą zależną we wspólnym gospodarstwie domowym.