

....., dnia

Nr sprawy w PUP.....

**Starosta Łukowski
za pośrednictwem
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy
w Łukowie**

WNIOSEK

o przyznanie kosztów refundacji opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną
Podstawa prawna: Art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach
rynku pracy (Dz. U. z 2017r., poz. 1065 z późn. zm.).

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.....
PESEL..... zam:.....
 - b) imię i nazwisko..... data urodzenia.....
PESEL..... zam:.....
 - c) imię i nazwisko..... data urodzenia.....
PESEL..... zam:.....
 - d) imię i nazwisko..... data urodzenia.....
PESEL..... zam:.....
6. W związku z podjęciem od dnia zatrudnienia*, innej pracy zarobkowej*, stażu*,
przygotowania zawodowego dorosłych*, szkolenia* w (nazwa pracodawcy lub instytucji
szkoleniowej):
.....
wnioskuję o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi*/osobą zależną*
od dnia do dnia tj. na okres.....miesiący (max. 6 miesięcy w
przypadku zatrudnienia) w wysokości.....zł. miesięcznie.

Oświadczam, że:

- spełniam warunki określone w art. 61 wyżej wymienionej ustawy;
- jestem osobą wychowującą co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia*/dziecko niepełnosprawne do 7 roku życia* sprawuję opiekę nad osobą zależną;
- w wyniku skierowania Powiatowego Urzędu Pracy w Łukowie podjęłam zatrudnienie*, inną pracę zarobkową*, odbywam staż*, przygotowanie zawodowe dorosłych*, szkolenie*,

Oświadczam, że zapoznałam/em się z „Zasadami refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną” oraz przyjmuję do wiadomości, że zasady refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną zostaną określone w zawartej umowie.

Załączniki:

1.
2.
3.
4.

.....
(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

INFORMACJA DODATKOWA

Do wniosku należy dołączyć, w przypadku:

Osoby ubiegającej się o przyznanie refundacji poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi:

- 1) dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia – jeżeli dotyczy (kserokopia umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej);
- 2) kserokopia aktu urodzenia dziecka/dzieci;
- 3) zaświadczenie o uczęszczaniu dziecka do żłobka, przedszkola bądź kopia umowy cywilnoprawnej (umowa zlecenie, umowa uaktywniająca) z osobą fizyczną o sprawowaniu opieki nad dzieckiem/dziećmi;
- 4) kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności dziecka, jeżeli refundacja dotyczy opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym.

Osoby ubiegającej się o przyznanie refundacji poniesionych kosztów opieki nad osobą zależną:

- 1) dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia – jeżeli dotyczy (kserokopia umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej);
- 2) zaświadczenie o przebywaniu osoby zależnej w instytucji lub placówce opiekuńczej z zaznaczeniem od kiedy przebywa w w/w placówce lub innej instytucji zajmującej się opieką lub kopia umowy zlecenia zawartej z osobą fizyczną;
- 3) kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności osoby zależnej lub orzeczenia lekarza orzecznika ZUS do wglądu i zaświadczenie lekarskie potwierdzające, że osoba wymaga ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki;
- 4) oświadczenie o stopniu pokrewieństwa lub powinowactwa wnioskodawcy z osobą zależną lub oświadczenie o pozostawaniu we wspólnym gospodarstwie domowym.