

Rawa Mazowiecka, dnia

Powiatowy Urząd Pracy

w Rawie Mazowieckiej

WNIOSEK

o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem / dziećmi do 6 roku życia

lub niepełnosprawnym dzieckiem do 18 roku życia

1. Imię i nazwisko

2. Adres zamieszkania

3. Nr PESEL

4. Nr telefonu e-mail

Zgodnie z art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocii zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w związku z podjęciem w dniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, szkolenia*

na okres od do

w (nazwa pracodawcy/jednostki szkolącej)

wnioskuję o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem:

imię i nazwisko data ur.

imię i nazwisko data ur.

na okres od do

w wysokości zł miesięcznie.

Należną kwotę refundacji kosztów opieki jw. proszę przekazywać na poniższy rachunek bankowy:

.....

Oświadczam, że jestem osobą wychowującą co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia /dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia.*

Zobowiązuję się do przedstawiania co miesiąc zaświadczeń pracodawcy potwierdzających kontynuowanie zatrudnienia, przygotowania zawodowego dorosłych, stażu lub z instytucji szkoleniowej zaświadczeń potwierdzających kontynuowanie szkolenia i wysokość przychodów**, a także dokumentów potwierdzających faktycznie poniesione koszty opieki nad dzieckiem/dziećmi.*

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Urząd Pracy o fakcie przerwania zatrudnienia, przygotowania zawodowego, stażu, szkolenia bądź o zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego w trakcie odbywania przez mnie przygotowania zawodowego, stażu, szkolenia*, lub innych okolicznościach powodujących utratę prawa do ww. świadczenia.*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych znajdujących się w niniejszym kwestionariuszu do celów związanych z rozpatrzeniem mojego wniosku i na potrzeby badań realizowanych lub zleconych przez Urząd w celu monitoringu skuteczności tej formy pomocy.

Prawdziwość oświadczeń i informacji zawartych we wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam, że zostałem (-łam) pouczone(a), że za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności do lat 3 na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz.U. z 1997r. Nr 88, poz 553 z późn. zm.).

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

* zakreślić odpowiednie

** nie dotyczy stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, szkolenia.\

Załączniki:

1. Uwierzytelniony odpis aktu urodzenia dziecka/dzieci.
2. Zaświadczenie potwierdzające uczęszczanie dziecka do żłobka/przedszkola lub innej instytucji zajmującej się opieką nad dziećmi lub kserokopia umowy zawartej z nianią/opiekunką, lub zaświadczenie ze szkoły o spełnieniu obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego z zaznaczeniem terminu uczestnictwa.
3. Oryginał rachunku (faktury) potwierdzające wysokość poniesionych kosztów z tytułu opieki .
4. Kserokopia umowy o pracę oraz zaświadczenie o uzyskanych przychodach (dotyczy osób, które podjęły zatrudnienie).

Urząd zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów uprawdopodobniających prawo do otrzymania refundacji kosztów opieki nad dzieckiem.

Adnotacje doradcy klienta Urzędu

Pan/i jest/był/a zarejestrowany/a

w Urzędzie Pracy w Rawie Mazowieckiej od dnia do dnia

i od dnia podjął/ęła zatrudnienie, inną pracę zarobkową, został/a skierowana na staż, przygotowanie zawodowe dorosłych, szkolenie na okres od do

.....

data i podpis pracownika

Miesięczny przychód z tytułu podjętego zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej wynosi zł.

Wnioskodawca spełnia kryterium dochodowe / nie spełnia kryterium dochodowego.

.....

data i podpis pracownika