



Załącznik nr 1 do Zasad refundacji
kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną

Suwałki, dnia

Starosta Suwalski
Powiatowy Urząd Pracy
w Suwałkach

WNIOSEK

o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną w związku z podjęciem stażu

zgodnie z art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2014 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

1. Imię i nazwisko

2. Adres zamieszkania

W związku z podjęciem stażu, w okresie od dnia do dnia

W
(nazwa pracodawcy)

wnioskuje o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną*

imię i nazwisko

data ur. PESEL

na okres od dnia do dnia w wysokości zł miesięcznie.

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

(nazwa banku i numer konta bankowego)

Oświadczam, że:

- posiadam status osoby bezrobotnej,
- jestem osobą wychowującą co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia/dziecko niepełnosprawne do 7 roku życia,*
- opiekuję się osobą zależną,*
- nie korzystam/ korzystam* z refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną* w okresie od dnia do dnia
- zapoznałam/em się z zasadami przyznawania i wypłaty refundacji kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną oraz przyjmuję do wiadomości, że w/w zasady będą określone w zawartej umowie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych udostępnionych w niniejszym wniosku oraz załącznikach do celów związanych z przyznaniem refundacji kosztów opieki oraz na potrzeby badań realizowanych lub zleconych przez Urząd w celu monitoringu skuteczności tej formy pomocy.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączanych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Uwierzytelniony odpis aktu urodzenia dziecka/dzieci.*
2. Uwierzytelniony odpis orzeczenia o niepełnosprawności dziecka.*
3. Uwierzytelnioną kserokopię umowy o objęciu dziecka opieką w żłobku, przedszkolu lub innej placówce zajmującej się opieką nad dzieckiem.
4. Zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający wysokość kosztów z tytułu opieki nad dzieckiem.*
5. Uwierzytelniony odpis orzeczenia o niepełnosprawności osoby zależnej lub zaświadczenie lekarskie potwierdzające, że osoba zależna wymaga ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki.*
6. Zaświadczenie instytucji lub placówki opiekuńczej o sprawowaniu opieki nad osobą zależną, z zaznaczeniem, od kiedy osoba została objęta opieką.*
7. Oświadczenie o stopniu pokrewieństwa lub powinowactwa wnioskodawcy z osobą zależną.*

Dołączone, do wniosku kopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodnością z oryginałem przez Wnioskodawcę. Wszelkie skreślenia należy parafować.

Adnotacje pracownika PUP w Suwałkach.

Pan/i jest zarejestrowany/a jako osoba bezrobotna od dnia do dnia i z dniem rozpoczęła odbywanie stażu. Miesięczny przychód z tytułu odbywania stażu wynosi zł.

Wnioskodawca **spełnia** kryterium dochodowe / **nie spełnia** kryterium dochodowego.*

.....
(data i podpis pracownika)

***niepotrzebne skreślić**