

W N I O S E K

o refundację kosztów opieki nad dzieckiem do lat 6, dzieckiem niepełnosprawnym do lat 7 lub osobą zależną

Podstawa prawna:

1. art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r. poz. 690 ze zm.)

A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy
2. Adres zamieszkania
3. PESEL
4. Nr telefonu
5. Adres e-mail
6. W związku z podjęciem przeze mnie (zaznaczyć właściwe):
 - a) zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 43 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - b) stażu w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 34 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - c) szkolenia w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 37 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - d) przygotowania zawodowego dorosłych w art. 2 ust. 1 pkt 29a rozumieniu ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

wnioskuję o przyznanie refundacji kosztów opieki nad:

Lp.	Imię i nazwisko dziecka/ osoby zależnej	PESEL	Miesięczny koszt opieki
1			
2			
3			
Łączny miesięczny koszt opieki wynosi:			

B. SZCZEGÓŁY REFUNDACJI:

1. Okres zatrudnienia/ aktywizacji zawodowej:
od dnia do dnia
2. Miejsce pracy lub odbywania aktywizacji zawodowej (nazwa i siedziba):
.....
.....
.....
3. Maksymalny okres refundacji:
od dnia do dnia

Do wniosku załączam:

1. Uwierzytelniony odpis aktu urodzenia dziecka do 6 r.ż., dziecka niepełnosprawnego do lat 7 (jeżeli dotyczy),
2. Uwierzytelniona kopia umowy zawartej pomiędzy wnioskodawcą a instytucją, której powierzono sprawowanie opieki nad dzieckiem (ewentualnie inne dokumenty potwierdzające powierzenie sprawowania opieki np. umowa uaktywniająca),
3. Uwierzytelniona kopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej (dotyczy osób, które podjęły zatrudnienie lub inną pracę zarobkową),
4. Uwierzytelnione zaświadczenie określające stopień niepełnosprawności dziecka (jeżeli dotyczy),
5. Zaświadczenie lekarskie potwierdzające konieczność sprawowania stałej opieki ze względu na stan zdrowia lub wiek oraz dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa lub powinowactwa lub oświadczenie o pozostawaniu we wspólnym gospodarstwie domowym (jeżeli dotyczy).

W celu ustalenia prawa do świadczenia Urząd może żądać przedstawienia dodatkowych dokumentów.