



.....
Data wpływu do PUP (wypełnia PUP)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(nr telefonu)

WNIOSEK

O PRYZNANIE REFUNDACJI KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM/DZIEĆMI LUB OSOBĄ ZALEŻNĄ

Na zasadach określonych w art. 61 oraz 72 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w związku z:

- podjęciem zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej*
- skierowaniem na staż*
- Skierowaniem na przygotowanie zawodowe dorosłych*
- Skierowaniem na szkolenie *

w okresie oddo.....

W

(nazwa i adres pracodawcy, jednostki szkolącej)

wniosuję o refundację kosztów opieki w okresie od do nad:

dzieckiem*

dziećmi*

.....
(imię nazwisko dziecka, data urodzenia)

.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

osobą zależną*

.....
(imię i nazwisko osoby zależnej)

Forma opieki: przedszkole* osoba prywatna* inna forma:.....*

*Właściwie zaznaczyć

Data objęcia dziecka/ osoby zależnej wyżej wymienioną formą opieki:.....

Przyznaną mi kwotę zwrotu kosztów opieki proszę przekazać na rachunek bankowy:

Oświadczam, że:

1. Jestem osobą posiadającą co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia lub sprawującą opiekę nad osobą zależną;
2. Zapoznałem/am się z zasadami przyznawania zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną;
3. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować PUP w Lwówku Śląskim o fakcie zakończenia pracy, przerwania stażu, przygotowania zawodowego, szkolenia lub innych okolicznościach powodujących utratę statusu osoby bezrobotnej lub prawa do ww. świadczenia;
4. Zobowiązuję się do przedstawiania co miesiąc zaświadczeń od pracodawcy potwierdzających zatrudnienie, kontynuowanie przygotowania zawodowego, stażu lub z jednostki szkolącej zaświadczeń potwierdzających kontynuowanie szkolenia, a także dokumentów potwierdzających faktycznie poniesione koszty opieki nad dzieckiem/ dziećmi lub osobą zależną;
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wynikających z przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam:

- Kserokopię odpisu aktu urodzenia dziecka/dzieci
- Kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności dziecka/dzieci w przypadku posiadania takiego orzeczenia
- Kserokopię umowy z podmiotem sprawującym opiekę nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną
- Kserokopia umowy o pracę lub dokument potwierdzający rozpoczęcie stażu, przygotowania zawodowego dorosłych lub szkolenia
- Rachunek/faktura/zaświadczenie potwierdzające wysokość poniesionych kosztów z tytułu opieki nad dzieckiem/ dziećmi lub osobą zależną.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Decyzja Dyrektor PUP

.....
.....
Lwówek Śląski, dnia

.....
(podpis Dyrektora PUP)