

Warszawa, dnia .....



Urząd Pracy  
miasta stołecznego  
Warszawy



Warszawa

Prezydent m.st. Warszawy  
za pośrednictwem  
Urzędu Pracy m.st. Warszawy

## 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 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2023 r. poz. 735 z póź. zm.), 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. ....

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 m.st. Warszawy 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 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz 553 z późn. zm.).

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

\* zakreślić odpowiednie

\*\* nie dotyczy stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, szkolenia. Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 57/2014 Dyrektora Urzędu Pracy m.st. Warszawy z dnia 12.08.2014 r.

### **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 (ewent. zaświadczenie).
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 pracownika Urzędu**

Pan/i ..... jest/był/a zarejestrowany/a  
w Urzędzie Pracy m.st. Warszawy 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