Radziejów, dnia ..........................................

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Radziejowie**

**WNIOSEK ROZLICZENIOWY**

**dotyczący faktycznie poniesionych 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** ……………………………………….……

Na podstawie art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2018r., poz. 1265 z późn. zm.) **wnioskuję o dokonanie refundacji z Funduszu Pracy ponoszonych przeze mnie kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi**

imię i nazwisko ……………………………………….……………………..……… data ur. …………………..

imię i nazwisko ……………………………………….……………………..……… data ur. ………………….

imię i nazwisko ……………………………………….……………………..……… data ur……………………

za okres od ………………….…....... do ……………………....……

**Nadmieniam, że podjęłam (ąłem) z dniem** ..................................................... **zatrudnienie, inną pracę zarobkową, staż, przygotowanie zawodowe dorosłych, szkolenie\* w (nazwa pracodawcy lub instytucji szkoleniowej):**

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Za okres od** ……………………….. **do** …………………….………**r. z tytułu opieki poniosłam(em) koszty w łącznej**

**wysokości** ........................................... **zł.**

**Jednocześnie oświadczam, że:**

- w miesiącu ……………………….......r. uzyskałam (em) wynagrodzenie w wysokości ................................zł\*\*

- nadal pozostaję w zatrudnieniu, wykonuję inną pracę zarobkową, odbywam staż, przygotowanie zawodowe dorosłych, uczestniczę w szkoleniu,

**Wnioskowaną kwotę proszę przekazać na rachunek bankowy nr:**

.....................................................................................................................................................................................

……………………..……………………………

(data i czytelny podpis)

**W załączeniu przedkładam\*:**

1. Aktualne zaświadczenie o pozostawaniu w zatrudnieniu\*\* / wykonywaniu innej pracy zarobkowej\*\* / odbywaniu stażu / przygotowania zawodowego dorosłych /szkolenia.

2. Rachunek/faktura/zaświadczenie, potwierdzające wysokość poniesionych kosztów z tytułu opieki nad dzieckiem/dziećmi.

3. Zaświadczenie o przychodach za miesiąc, którego dotyczy wniosek o refundację\*\*.

……………………..……………………………

(data i czytelny podpis)