Radziejów, dnia …………….....

  **Starosta Powiatu Radziejowskiego**

**za pośrednictwem**

**Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Radziejowie**

**WNIOSEK**

**o refundację kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do 6 roku życia lub dzieckiem niepełnosprawnym do 7 roku życia lub osobą zależną**

Podstawa prawna: art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r., poz. 690 z późn. zm.)

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy …………………………………………………...…..……………
2. Adres zamieszkania ………………………………………………………………..…………………
3. Stan cywilny: …………………………………...
4. Nr konta bankowego wnioskodawcy: \_\_\_ -\_\_\_\_\_\_ -\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_
5. Dane osoby, której dotyczy refundacja (dziecka/osoby zależnej\*):

a) imię i nazwisko ………………………………………………………………………….

b) data urodzenia ……………………………

W związku z podjęciem od dnia …………………… zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, szkolenia\* do dnia …………………, wnioskuję o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi/osobą zależną\*……………………..………………

(imię i nazwisko)

od dnia …………........ na okres …….… miesięcy (max.6 miesięcy) w wysokości ……………… zł.

Oświadczam, że:

- spełniam warunki określone w art. 61 wyżej cytowanej ustawy,

- podjęłam zatrudnienie, inną pracę zarobkową, odbywam staż, przygotowanie zawodowe dorosłych,
 szkolenie\*,

- osiągany przeze mnie miesięczny dochód z tytułu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, odbywania
 stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, szkolenia nie przekracza minimalnego wynagrodzenia
 za pracę.

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną oraz przyjmuję do wiadomości, że zasady refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną zostaną określone w zawartej umowie.**

**Załączniki:**

a) w przypadku opieki nad dzieckiem/dziećmi:

1. potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej (umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub umowy agencyjnej\*,
2. dokument potwierdzający sprawowanie opieki nad dzieckiem/dziećmi do 7 roku życia,
3. kserokopia aktu urodzenia dziecka,
4. skierowanie do odbycia stażu, szkolenia, przygotowania zawodowego dla dorosłych,
5. orzeczenie o niepełnosprawności w przypadku dzieci do 7 roku życia- do wglądu,

b) w przypadku opieki nad osobą zależną:

1. potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej (umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub umowy agencyjnej\*,
2. orzeczenie o niepełnosprawności oraz dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa lub powinowactwa - do wglądu,
3. oświadczenie o skierowaniu do odbycia stażu, szkolenia, przygotowania zawodowego dla dorosłych.

………………………………………..

 (podpis Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić