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

**Starosta Powiatu Radziejowskiego**

**za pośrednictwem**

**Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Radziejowie**

**WNIOSEK ROZLICZENIOWY**

**dotyczący faktycznie poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do 6 roku życia lub dzieckiem niepełnosprawnym do 7 roku życia** **lub osobą zależną**

**1. Imię i nazwisko** ………………………………………………………….……………………………

**2. Adres zamieszkania** ……………………….…………………………………………………………

Na podstawie art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst i publikator ustawy: www.radziejow.praca.gov.pl) **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:**

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

……………………..………………………

 (podpis Wnioskodawcy)

**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. Kserokopia listy obecności.

……………………..…………………………

(podpis Wnioskodawcy)