

Olecko, dn.

.....
imię i nazwisko.....
PESEL.....
adres zamieszkania

telefon

e-mail

Powiatowy Urząd Pracy
w Olecku**Wniosek o przyznanie refundacji kosztów OPIEKI**

Na podstawie art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w związku z podjęciem w dniu *zatrudnienia/innej pracy zarobkowej/ stażu/ przygotowania zawodowego dorosłych/ szkolenia** **wniosuję** o przyznanie refundacji kosztów opieki **nad dzieckiem / osobą zależną*** na okres od dnia do dnia ponoszonych przeze mnie na niżej wymienioną/e osobę/y:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Forma opieki (przedszkole, żłobek, opiekunka, inne)	Miesięczny koszt opieki

Oświadczam, że:

- Jestem osobą bezrobotną posiadającą co najmniej jedno *dziecko do lat 6 / dziecko niepełnosprawne do lat 7 / sprawującą opiekę nad osobą zależną**.
- Przychód miesięczny jaki uzyskam z tytułu *zatrudnienia/innej pracy zarobkowej / stażu / przygotowania zawodowego dorosłych / szkolenia** **nie przekroczy** minimalnego wynagrodzenia za pracę.
- Zobowiązuję się poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Olecku o fakcie przerwania *zatrudnienia/innej pracy zarobkowej / stażu/ przygotowania zawodowego dorosłych/ szkolenia** bądź o zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę prawa do w/w świadczenia.
- Zapoznałem/am się z regulaminem przyznawania refundacji kosztów opieki.
- Wyrażam zgodę na kontakty drogą elektroniczną w formie wiadomości sms lub e-mail.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego **oświadczam**, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne z prawdą, a ich wiarygodność potwierdzam własnoręcznym podpisem.

***niepotrzebne skreślić**.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)**Załączniki (właściwe zaznaczyć znakiem „x”):**

- Dokument potwierdzający powierzenie opieki nad dzieckiem/osobą zależną.
- Dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej – jeśli dotyczy.
- Kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności - jeśli dziecko ukończyło 6 lat.
- Zaświadczenie lekarskie potwierdzające fakt, że osoba zależna wymaga stałej opieki oraz dokument, z którego wynika, że osoba zależna jest członkiem rodziny lub prowadzi wspólne gospodarstwo domowe - jeśli dotyczy.

Urząd zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.
Należne środki przekazywane będą na rachunek bankowy Wnioskodawcy.

Wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w Olecku:

Pan/i z dniem
podjął/podjęła* zatrudnienie/inną pracę zarobkową / staż / przygotowanie zawodowe
dorosłych / szkolenie*

Spełnia / nie spełnia* warunki/ów do przyznania refundacji kosztów opieki nad dzieckiem /
osobą zależną*.

Uwagi:
.....

Olecko, dn.
(data i podpis pracownika PUP)

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Olecku

Wniosek został rozpatrzony:

pozytywnie – przyznana kwota w wysokości zł **miesięcznie/osobę**
.....

negatywnie z powodu
.....
.....

.....
(podpis i pieczęć)

*niepotrzebne skreślić