

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
PESEL

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Gostyńska 49
63-100 Śrem

.....
(data wpływu wniosku do PUP)

.....
(nr sprawy nadany przez PUP)

WNIOSEK
o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 6,
dzieckiem/dziećmi z orzeczonym stopniem niepełnosprawności do lat 7
lub osobą zależną

Zgodnie z art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy, w związku z podjęciem od dnia stażu
w.....

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

na podstawie skierowania PUP w Śremie, wnioskuję o przyznanie refundacji od dnia
..... do dnia w wysokości zł
miesięcznie z tytułu kosztów opieki nad:

dzieckiem lub dziećmi do lat 6

1)
(imię i nazwisko, data urodzenia dziecka)

2)
(imię i nazwisko, data urodzenia dziecka)

dzieckiem lub dziećmi z orzeczonym stopniem niepełnosprawności do lat 7

1)
(imię i nazwisko, data urodzenia dziecka)

2)
(imię i nazwisko, data urodzenia dziecka)

osobą zależną

.....
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa, powinowactwa)

Uwaga :

Urząd zastrzega sobie prawo weryfikacji formalno-rachunkowej i merytorycznej złożonych dokumentów i do przekazania refundacji kosztów opieki do wysokości zweryfikowanych kwot.

OŚWIADCZAM ŻE:

- 1) Jestem osobą wychowującą co najmniej jedno dziecko do lat 6 lub dziecko do lat 7 z orzeczonym stopniem niepełnosprawności lub osobą sprawującą opiekę nad osobą zależną, która wymaga ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki i jest połączona ze mną więzami rodzinnymi lub powinowactwem lub pozostaje ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym.
- 2) Zobowiązuję się do przedstawiania dokumentów potwierdzających faktycznie poniesione koszty opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną.
- 3) Zapoznałem/am się z „Zasadami dokonywania refundacji kosztów opieki na dzieckiem lub dziećmi lub osobą zależną”, zamieszczonymi na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Śremie (www.srem.praca.gov.pl).
- 4) Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania tutejszego urzędu pracy o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku.
- 5) Dane zawarte w niniejszym wniosku, w tym także oświadczenia, są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności prawno-karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.

.....
(Podpis Wnioskodawcy)

Wymagane załączniki:

1. W przypadku osób ubiegających się o refundację kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi:
 - a) kserokopię aktu urodzenia dziecka (dzieci);
 - b) kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzającego konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym do 7 roku życia;
 - c) kserokopię umowy lub zaświadczenie o uczęszczaniu dziecka do żłobka lub przedszkola, lub kserokopię umowy cywilnoprawnej zawartej z opiekunem dziecka lub dzieci wraz z dokumentem zgłoszeniowym ZUS ZUA;
2. W przypadku osób ubiegających się o refundację kosztów opieki nad osobą zależną:
 - a) kserokopię dokumentu potwierdzającego więzy rodzinne lub powinowactwo;
 - b) kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzającego konieczność sprawowania opieki nad osobą zależną (jeśli dotyczy osoby niepełnosprawnej);
 - c) kserokopię umowy cywilnoprawnej zawartej z opiekunem osoby zależnej wraz z dokumentem zgłoszeniowym ZUS ZUA;
 - d) oświadczenie o pozostawaniu z osobą zależną we wspólnym gospodarstwie domowym.

Wszelkie kserokopie dokumentów powinny być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” na każdej zapisanej stronie.