

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
PESEL

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Gostyńska 49
63-100 Śrem

.....
(data wpływu wniosku do PUP)

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

ROZLICZENIE
poniesionych kosztów opieki za miesiąc 202.. r.

Na podstawie art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy, w związku:

z rozpoczęciem od dnia..... stażu na podstawie skierowania PUP w Śremie,
wnioskuję o wypłatę refundacji w wysokości zł kosztów opieki nad*:

☐ dzieckiem/dziećmi do lat 6

a) imię i nazwisko.....ur.

b) imię i nazwisko.....ur.

☐ dzieckiem/dziećmi z orzeczoną stopniem niepełnosprawności do lat 7

a) imię i nazwisko.....ur.

b) imię i nazwisko.....ur.

☐ osobą zależną

a) imię i nazwisko.....ur.

.....
(stopień pokrewieństwa, powinowactwo, pozostająca we wspólnym gospodarstwie domowym)

*właściwe zaznaczyć

☐ proszę przekazać na rachunek bankowy nr:

[illegible]

☐ odbiorę osobiście w miejscu i w terminie ustalonym przez Urząd.

Dane zawarte w niniejszym rozliczeniu oraz dane i oświadczenia zawarte we wniosku o przyznanie refundacji kosztów opieki z dnia..... są aktualne i zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnego-karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

1.
2.
3.

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

Wymagane załączniki:

- rachunki lub faktury potwierdzające wysokość poniesionych kosztów opieki wraz z potwierdzeniem zapłaty,
- dokument potwierdzający wypłatę wynagrodzenia (dotyczy zatrudniania opiekuna dziecka lub dzieci lub osoby zależnej na podstawie umowy cywilnoprawnej),
- w przypadku pozostawiania Wnioskodawcy z osobą zależną we wspólnym gospodarstwie domowym – oświadczenie Wnioskodawcy o pozostawianiu z osobą zależną we wspólnym gospodarstwie domowym w miesiącu, za który jest składane Rozliczenie.

*właściwe zaznaczyć