

.....
(imię i nazwisko)

CI.5143. 2024

.....
(adres zamieszkania)

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon:.....

**Powiatowy Urząd Pracy
w Jeleniej Górze**

**WNIOSEK O PRYZNANIE REFUNDACJI KOSZTÓW
OPIEKI NAD DZIECKIEM/ DZIEĆMI DO LAT 7**

Na podstawie art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2023 poz. 735 z późn. zm.), w związku z podjęciem **od dnia** **stażu / szkolenia^{*)}** w:

.....
(nazwa organizatora stażu lub jednostki szkolącej)

wnioskuje o refundację kosztów opieki nad:

- dzieckiem / dziećmi :*)

.....
(imię i nazwisko dziecka / dzieci, data urodzenia)

.....
(imię i nazwisko dziecka / dzieci, data urodzenia)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art.270 §1 i art. 286 §1 kodeksu karnego

oświadczam, że:

1. sprawuję opiekę nad **dzieckiem/ dziećmi do lat 6, dzieckiem niepełnosprawnym do 18 roku życia^{*)}**
2. sprawuje opiekę nad dzieckiem/ dziećmi których wniosek o refundację dotyczy^{*)},
3. zostałem/am skierowany/a na: **staż / szkolenie^{*)}** w:

.....
(nazwa i adres Organizatora / jednostki szkoleniowej)

4. Przyjmuję do wiadomości, że refundacja kosztów opieki nad dzieckiem/ dziećmi **nie przysługuje** w przypadku:

- osiągnięcia z tytułu stażu/ szkolenia miesięcznych przychodów przekraczających minimalne wynagrodzenie za pracę,
- przerwania stażu lub szkolenia.

5. W przypadku zawarcia umowy o zwrot kosztów opieki należną mi kwotę proszę przekazać:

na mój rachunek bankowy *)

Nr:

Zobowiązuję się w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku i podpisania umowy do składania co miesiąc rozliczenia faktycznie poniesionych kosztów wraz z następującymi dokumentami:

- zaświadczenie o uiszczeniu opłaty, dowody wpłaty, rachunki, faktury za przedszkole, żłobek (oryginały) oraz
- oświadczenie o przychodach osiągniętych z tyt. stażu/ szkolenia za miesiąc objęty refundacją.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

*) - *niepotrzebne skreślić*