

.....
(imię i nazwisko)

CI.5143. 2025

.....
(adres zamieszkania)

PESEL:

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

Telefon:.....

**Powiatowy Urząd Pracy
w Jeleniej Górze**

**WNIOSEK O PRYZNANIE REFUNDACJI KOSZTÓW
OPIEKI NAD DZIECKIEM/DZIEĆMI *)**

Na podstawie art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024 poz.475 z późn. zm.), w związku z podjęciem **od dnia** **stażu/szkolenia*)** w:

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

1. wnioskuję o refundację kosztów opieki nad:

☐ dzieckiem/dziećmi *) do lat 6:

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

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

☐ dzieckiem/dziećmi *) do lat 7:

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

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

i jednocześnie oświadczam, że **posiadam** również dziecko/dzieci do lat 6 lub niepełnosprawne do lat 18.

že:

- b) miejsce sprawowania opieki nad dzieckiem/ dziećmi to:

c) miesięczny koszt opieki nad dzieckiem/ dziećmi wynosi zł.

przystępuje:

- na dziecko do 7 roku życia pod warunkiem, że osoba bezrobotna posiada również co najmniej 1 dziecko do 6 roku życia lub niepełnosprawne do 18 roku życia.

nie przysługuje w przypadku:

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

☐ na mój rachunek bankowy *)[illegible]

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 osiąganych z tyt. stażu/ szkolenia za miesiąc objęty refundacją.

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

*) - *niepotrzebne skreślić*