

Wypełnia PUP we Wrześni.....
(data wpływu wniosku do PUP).....
(pozycja w rejestrze zgłoszeń)Załącznik nr 1
do Zasad refundacji kosztów opieki nad dzieckiem
do 6 roku życia lub dzieckiem niepełnosprawnym do 7 roku życia....., dn.
(miejscowość)**Powiatowy Urząd Pracy
we Wrześni
ul. Wojska Polskiego 2
62-300 Września****WNIOSEK****O REFUNDACJĘ KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM DO 6 ROKU ŻYCIA
LUB DZIECKIEM NIEPEŁNOSPRAWNYM DO 7 ROKU ŻYCIA**

(art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)

I Dane wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Adres zameldowania
4. Nr telefonu
5. Adres email
6. PESEL
7. Dowód osobisty: seria numer wydany w dniu.....
przez
8. Ostatni okres posiadania statusu osoby bezrobotnej: oddo
9. Numer rachunku bankowego

II Dane dzieci i rodzaje opieki:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce zamieszkania	Forma opieki (przedszkole, żłobek, opiekunka*)	Nazwa, adres	Miesięczny koszt

III Wnioskodawca: *

1. Podjął zatrudnienie:
 - stanowisko:
 - nazwa pracodawcy:
 - adres pracodawcy:
 - okres zatrudnienia: od do
 - wysokość wynagrodzenia (zgodnie z umową):
2. Został skierowany na staż:
 - nazwa pracodawcy:
 - adres miejsca odbywania stażu:
 - okres odbywania stażu: oddo
 - wysokość stypendium za staż:

IV Oświadczenia Wnioskodawcy:

1. Oświadczam, że jestem osobą wychowującą co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub niepełnosprawne dziecko do 7 roku życia.
2. Zobowiązuję się do przedstawiania co miesiąc zaświadczeń od pracodawcy potwierdzających kontynuowanie zatrudnienia i wysokość przychodów oraz potwierdzenie wysokości poniesionych kosztów z tytułu opieki nad dzieckiem (rachunek, faktura i potwierdzenie płatności).
3. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy we Wrześni o przerwaniu zatrudnienia oraz wszelkich okoliczności mających wpływ na prawo do refundacji kosztów opieki.
4. Oświadczam, iż zapoznałam(em) się z zasadami przyznawania refundacji określonymi w Zarządzeniu nr 12/2022 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy we Wrześni z dnia 04.04.2022 r.
5. Prawdziwość oświadczeń i informacji zawartych we wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Art. 233. § 1. Kodeksu karnego: *kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

Załączniki:

1. kserokopia odpisu aktu urodzenia dziecka lub dzieci (oryginał do wglądu),
2. kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności dziecka/dzieci, w przypadku niepełnosprawnego dziecka/dzieci do 7 roku życia (oryginał do wglądu),
3. kserokopia umowy lub zaświadczenie potwierdzające uczęszczanie dziecka/dzieci do przedszkola/żłobka lub umowa cywilnoprawna z opiekunem, który nie jest spokrewniony z zleceniodawcą ani z dzieckiem zleceniodawcy (dotyczy następujących stopni pokrewieństwa: babcia, dziadek, rodzeństwo) i którzy nie zamieszkują pod tym samym adresem wraz z potwierdzeniem zgłoszenia opiekuna do ubezpieczeń społecznych),
4. kserokopia umowy o pracę w przypadku podjęcia zatrudnienia (oryginał do wglądu).

UWAGA! Urząd zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów uprawniających do otrzymania refundacji kosztów opieki nad dzieckiem.

.....
(Data i czytelny podpis wnioskodawcy)