

Biała Podlaska, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zameldowania)

.....
(seria i nr dowodu osobistego, przez kogo wydany)

.....
(PESEL)

.....
(nr telefonu)

Powiatowy Urząd Pracy w Białej Podlaskiej

WNIOSEK

O PRYZNANIE REFUNDACJI KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM DO 6 LAT LUB NAD DZIECKIEM NIEPEŁNOSPRAWNYM DO 7 LAT

Na podstawie z art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024r., poz. 475), w związku z: podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej /skierowaniem przez Powiatowy Urząd Pracy/ na staż, przygotowanie zawodowe dorosłych lub na szkolenie proszę o przyznanie za okres od dniado..... refundacji poniesionych kosztów opieki nad niżej wymienionymi dziećmi:

1.....
imię i nazwisko, data urodzenia dziecka,

2.....
imię i nazwisko, data urodzenia dziecka.

Nr konta bankowego

Oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z „Trybem przyznawania refundacji kosztów opieki nad dzieckiem do 6 lat lub nad dzieckiem niepełnosprawnym do 7 lat, obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Białej Podlaskiej”.

1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
2. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oraz uprzedzony/a o odpowiedzialności wynikającej z art. 233, w związku z art. 286 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość podanych informacji.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Kopia umowy o pracę w przypadku zatrudnienia lub kopia dokumentu potwierdzającego podjęcie innej pracy zarobkowej (umowy cywilno-prawnej i inne) – z wyszczególnieniem miesięcznego wynagrodzenia brutto - potwierdzone za zgodność z oryginałem.
2. Oświadczenie osoby bezrobotnej ubiegającej się o refundację kosztów opieki.
3. Kopia umowy cywilno-prawnej w przypadku sprawowania opieki przez osobę fizyczną.
4. Dokument potwierdzający posiadanie przez osobę bezrobotną konta bankowego.

* niepotrzebne skreślić