



.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Tarnobrzegu**

**Wniosek o refundację kosztów opieki nad
dzieckiem do lat 6 / dzieckiem niepełnosprawnym do lat 7 / osobą zależną***

Na podstawie art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015r., poz. 149 z późn. zm.) w związku z podjęciem od dnia do dnia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, stażu, szkolenia, przygotowania zawodowego dla dorosłych*.....

(nazwa pracodawcy)

wniosuję o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem do lat 6 / dzieckiem niepełnosprawnym do lat 7 / osobą zależną *

.....
(imię i nazwisko, data urodzenia dziecka/osoby zależnej)

Zwracam się z prośbą o dokonanie przez okres miesięcy zwrotu z Funduszu Pracy ponoszonych przeze mnie kosztów opieki nad dzieckiem do lat 6/ dzieckiem niepełnosprawnym do lat 7/osobą zależną *

Miesięczny koszt opieki wynosi: zł

Należną mi kwotę refundacji*:

- Proszę przekazać na moje konto w banku
nr rachunku.....
- Odbiorę osobiście w kasie Oddziału BGŻ w Tarnobrzegu.

Zobowiązuję się do bezzwłocznego informowania powiatowego urzędu pracy o wszelkich zmianach mających wpływ na prawo do refundacji wynikającej z art. 61 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015r., poz. 149 z późn. zm.).

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. zaświadczenie lub umowa potwierdzająca powierzenie opieki nad dzieckiem instytucji lub osobie,
2. uwierzytelniona kserokopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej,
3. uwierzytelniona kserokopia aktu urodzenia dziecka,
4. orzeczenie o niepełnosprawności,
5. uwierzytelniona kserokopia decyzji ZUS o uznaniu za osobę niezdolną do samodzielnej egzystencji.

[01.01.2015r.]