Załącznik nr 1

…… Słupsk ……
(imię i nazwisko)

……
(adres zamieszkania)

……
(PESEL)

……
(nr telefonu)

Powiatowy Urząd Pracy
w Słupsku

WNIOSEK O DOKONANIE REFUNDACJI KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM/DZIEĆMI DO LAT 6 LUB NIEPEŁNOSPRAWNYM DZIECKIEM/DZIEĆMI DO LAT 7 LUB OSOBĄ ZALEŻNĄ*)

Na podstawie art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy zwracam się z prośbą o refundację ponoszonych przeze mnie kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 6, niepełnosprawnym dzieckiem/dziećmi do lat 7 lub osobą zależną*.

Wnioskuję o przyznanie refundacji kosztów opieki za:

Imię i nazwisko ……..……
Data urodzenia ……
PESEL ……
Miejsce sprawowania opieki (adres żłobka, przedszkola lub innej placówki opiekuńczo-wychowawczej,adres placówki świadczącej opiekę nad osobą zależną) ……..
……

Imię i nazwisko ……..……
Data urodzenia ……
PESEL ……
Miejsce sprawowania opieki (adres żłobka, przedszkola lub innej placówki opiekuńczo-wychowawczej,adres placówki świadczącej opiekę nad osobą zależną) ……..
……

Miesięczny koszt opieki nad dzieckiem/dziećmi/osobą zależną wynosi ……..… zł.
Należną mi kwotę refundacji kosztów proszę przekazać*:

- na moje konto numer: ……
- do placówki Banku Spółdzielczego (zgodnie z miejscem zamieszkania) – odbiór osobisty.

Nadmieniam, że*:
1. Podjąłem/podjęłam z dniem ……..…… zatrudnienie/inną pracę zarobkową.
2. Zostałem(am) skierowany/a na staż, przygotowanie zawodowe dorosłych, szkolenie, które rozpocząłem/rozpoczęłam od dnia…….....…..……do dnia……
w ……
(nazwa i siedziba firmy)

Jednocześnie oświadczam, że*:

1. Jestem osobą sprawującą opiekę nad osobą zależną.
2. Miesięcznie, z tytułu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, szkolenia będę osiągał/osiągała wynagrodzenie w wysokości…….. zł brutto.
3. Oświadczam, że spełniam warunki określone w art. 61 wskazanej na wstępie wniosku ustawy.
4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Zasadami dokonywania refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 6, niepełnosprawnym dzieckiem/dziećmi do 7 lat oraz osobą zależną.
5. Wyrażam zgodę na umieszczenie w aktach sprawy kserokopii dokumentów dołączonych do „Wniosku o dokonanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 6 lub niepełnosprawnym dzieckiem/dziećmi do lat 7 lub osobą zależną".
6. Zobowiązuję się do comiesięcznego składania rozliczenia dotyczącego refundacji kosztów opieki.

……...…….

(podpis)

Załączniki wymagane przy opiece nad dzieckiem:

1. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia aktu urodzenia dziecka/dzieci.
2. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia umowy o pracę lub innej pracy zarobkowej.
3. Potwierdzona za zgodność z oryginałem decyzja ZUS lub orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez PFRON o uznaniu za osobę niezdolną do samodzielnej egzystencji (jeżeli dotyczy).
4. Dokument potwierdzający pobyt dziecka w żłobku, przedszkolu lub innej placówce opiekuńczo-wychowawczej, np. potwierdzona za zgodność z oryginałem umowa zawarta z przedszkolem.

Załączniki wymagane przy opiece nad osobą zależną:

1. Zaświadczenie o przebywaniu osoby zależnej w instytucji lub placówce opiekuńczej z zaznaczeniem, od kiedy przebywa w w/w placówce lub kopię umowy cywilno prawnej zawartej z osobą fizyczną w zakresie sprawowania opieki nad osobą zależną.
2. Potwierdzona za zgodność z oryginałem umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej (umowa zlecenie, umowa o dzieło) w przypadku podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej przez wnioskodawcę.
3. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności osoby zależnej lub zaświadczenie lekarskie potwierdzające, że osoba zależna wymaga ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki,
4. Oświadczenie o stopniu pokrewieństwa lub powinowactwa wnioskodawcy z osobą zależną.

Wszystkie kserokopie załączników powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem. Czynności te wykonuje wnioskodawca ubiegający się o zwrot kosztów. Czynność potwierdzenia za zgodność z oryginałem polega na sporządzeniu na każdej stronie kserokopii adnotacji o treści: „Za zgodność z oryginałem", data i czytelny podpis osoby poświadczającej.