



Załącznik nr 1

## **WNIOSEK**

### **o refundację kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną**

1. Imię i nazwisko osoby zainteresowanej .....
2. Adres zamieszkania .....
3. Nr telefonu
4. Nr PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
5. Data podjęcia zatrudnienia (innej pracy zarobkowej) ..... na okres .....
- Wysokość miesięcznych przychodów z tego tytułu: .....
- Okres odbywania stażu (przygotowania zawodowego dorosłych lub szkolenia)  
od dnia ..... do dnia ..... w .....  
(nazwa i siedziba Pracodawcy)
6. Stan cywilny .....
7. Dane dziecka/dzieci/osoby zależnej, którego/ych dotyczy refundacja (imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL)  
.....  
.....  
.....  
.....
8. Dane osoby lub instytucji sprawującej opiekę nad dzieckiem/dziećmi:  
.....
9. Posiadam rachunek bankowy w .....  
oddział  
numer rachunku:
- Zgodnie z art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2022 r. poz. 690 z późn. zm.) zwracam się z wnioskiem o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną w związku:
- a) ze skierowaniem na staż/przygotowanie zawodowe dorosłych, które rozpocząłem/łam w dniu  
.....
- Miesięczny koszt opieki wynosi ..... zł

**Miesięczna** wysokość przychodów z tytułu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, wysokość stypendium z tytułu skierowania na staż, przygotowanie zawodowe dla dorosłych, szkolenia

.....

.....

.....

(imię i nazwisko)

(kwota przychodu)

(data uzyskania przychodu)

Zobowiązuję się do przedstawiania co miesiąc dokumentów potwierdzających faktycznie poniesione koszty opieki nad dzieckiem/dziećmi/osobą zależną.

W przypadku osiągnięcia z tytułu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej miesięcznych przychodów przekraczających kwotę minimalnego wynagrodzenia tj. .... **zł brutto** miesięcznie zobowiązuję się o tym fakcie niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Rzeszowie. Podobnie w przypadku przerwania zatrudnienia, przygotowania zawodowego dla dorosłych, stażu, szkolenia; zmiany stanu cywilnego bądź o zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego w trakcie odbywania przez mnie przygotowania zawodowego dorosłych, stażu, szkolenia\*, lub innych okolicznościach powodujących utratę prawa do ww. świadczenia zobligowany/a jestem do natychmiastowego poinformowania o tym Powiatowego Urzędu Pracy w Rzeszowie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych znajdujących się w niniejszym kwestionariuszu do celów związanych z rozpatrzeniem mojego wniosku.

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego, zgodnie z którym w przypadku przedłożenia w celu uzyskania wsparcia finansowego podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo nierzetelnego pisemnego oświadczenia dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu, oświadczam, że: wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe.

\*niepotrzebne skreślić

**Osoba składająca wniosek o refundację kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną została pouczone o odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego, zapoznała się z poniższym pouczeniem i zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Rzeszowie o każdej zmianie mającej wpływ na utratę prawa do refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osoba zależną.**

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej wniosek)

#### **Załączniki:**

1. Kserokopia skróconego aktu urodzenia dziecka/dzieci.