



Powiatowy Urząd Pracy
w Rzeszowie

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.....

nr:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zgodnie z art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. 2025 r. poz. 214) 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 pouczona 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 osobą zależną.

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

Załączniki:

1. Kserokopia skróconego aktu urodzenia dziecka/dzieci