_____, dn._____

_____
(imię i nazwisko)

_____
(PESEL)

Powiatowy Urząd Pracy
w Żaganiu

WNIOSEK
o przyznanie refundacji kosztów opieki nad osobą zależną

Na podstawie art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wnioskuję o przyznanie refundacji kosztów opieki nad osobą zależną:

a) imię i nazwisko _____, data ur. _____, stopień pokrewieństwa_____,

b) imię i nazwisko _____, data ur. _____, stopień pokrewieństwa _____,

1. Z dniem _____ podjęłam/podjąłem zatrudnienie/ inną pracę zarobkową/ staż/ szkolenie/ przygotowanie zawodowe dorosłych[1] w_____ _____[2]

2. Przewidywany miesięczny koszt opieki nad osobą zależną wyniesie _____ zł.

3. Zawarłam(em) umowę o pracę lub wykonywanie innej pracy zarobkowej/zostałem skierowany na staż/szkolenie/przygotowanie zawodowe[3] na okres od _____ do _____.

4. Za wykonaną pracę będę uzyskiwał(a) przychód brutto w wysokości _____zł miesięcznie[4].

5. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku o zwrot kosztów przejazdu, przyznaną kwotę proszę przekazywać na mój rachunek bankowy - w banku_____

[1] Niepotrzebne skreślić
[2]nazwa pracodawcy/instytucji szkoleniowej
[3] Niepotrzebne skreślić
[4] nie dotyczy osób skierowanych na staż , przygotowanie zawodowe dorosłych lub szkolenie.

konto nr_____

6. Oświadczam, że:

a) zapoznałem(am) się z obowiązującymi zasadami refundacji kosztów opieki nad dzieckiem, akceptuję je i zobowiązuje się do ich przestrzegania,
b) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych znajdujących się w niniejszym kwestionariuszu do celów związanych z rozpatrzeniem mojego wniosku i na potrzeby badań realizowanych lub zleconych przez Urząd w celu monitoringu skuteczności tej formy pomocy,
c) dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 k.k.

7. Do wniosku załączam[5]:

☐ kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności osoby zależnej lub zaświadczenie lekarskie wystawione przez lekarza leczącego osobę zależną potwierdzające, że osoba zależna wymaga ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki,
☐ zaświadczenie o przyjęciu/przebywaniu osoby zależnej w instytucji lub placówce opiekuńczej lub z innej instytucji zajmującej się opieką lub kopię umowy cywilnoprawnej zawartej z osobą fizyczną o opiekę nad osoba zależną,
☐ dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia / innej pracy zarobkowej - kserokopia
☐oświadczenie wnioskodawcy o stopniu pokrewieństwa lub powinowactwa wnioskodawcy z osobą zależną,
☐ w przypadku powierzenia opieki osobie fizycznej potwierdzenie przyjęcia przez ZUS druku ZUS ZUA (zgłoszenie do ubezpieczeń)

_____ _____

(miejscowość, data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)

[5] należy zaznaczyć właściwe

ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

1. Dane dotyczące wniosku

Numer wnioskuWNOpDzOZal/____/_____ W niosek kompletny □ tak □ nie

Wezwano do uzupełnienia wniosku □ tak □ nie

Termin na uzupełnienie wniosku _____

Wniosek uzupełniono □ tak □ nie

Data na uzupełnienia wniosku _____

2. Dane dotyczące kosztów opieki

Spełnienie warunku określonego w art. 61 ustawy: □ tak □ nie

Refundacja kosztów opieki nad osobą zależną związana z: podjęciem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej/ odbywaniem stażu/ przygotowania zawodowego dorosłych/ uczestnictwa w szkoleniu[6]

Okres refundacji od _____ do _____

Miesięczna kwota refundacji _____

Przewidywana całkowita kwota refundacji _____

Inne informacje

_____

_____

_____

_____
(data i podpis pracownika Urzędu)

2. INFORMACJA DZIAŁU FINANSOWO-KSIĘGOWEGO O POSIADANIU ŚRODKÓW NA REFUNDACJĘ KOSZTÓW OPIEKI

☐ finansowanie ze środków_____
☐ brak środków

_____
(data i podpis pracownika PUP)

3.INFORMACJA SPECJALISTY DS. PROGRAMÓW Z ZAKRESU KWALIFIKOWALNOŚCI WYDATKU W RAMACH PROGRAMÓW WSPÓŁFINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW EFS +

_____

_____

_____
(data i podpis specjalisty ds. programów)

[6] niepotrzebne skreślić

4. DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

Po rozpatrzeniu wniosku wyrażam/nie wyrażam zgody na przyznanie wnioskodawcy kosztów opieki nad osobą zależną.
Uwagi:
_____

_____

_____
(data i podpis Dyrektora PUP)