

Szczecin, dnia

**Prezydent Miasta Szczecin
za pośrednictwem
Dyrektora Powiatowy Urząd Pracy
w Szczecinie**

WNIOSEK

o refundację kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną

Podstawa prawna: Art. 146 ustawy z dnia 20.03.2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r., poz. 620).

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy.....
2. Adres zamieszkania
3. Numer PESEL: Numer telefonu.....
4. Stan cywilny:.....
5. Nr konta bankowego wnioskodawcy: ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____
6. Dane osoby, której dotyczy refundacja (dziecka/osoby zależnej*):
 - a) imię i nazwisko.....
 - b) data urodzenia.....PESEL.....

W związku z podjęciem od dnia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, szkolenia* do dnia....., wnioskuję o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi/osobą zależną*.....
(imię i nazwisko)

od dnia..... na okres.....miesiące (max.6 miesiące) w wysokości.....zł.

Oświadczam, że:

- spełniam warunki określone w art. 146 wyżej cytowanej ustawy,
- podjęłam zatrudnienie, inną pracę zarobkową, odbywam staż, przygotowanie zawodowe dorosłych, szkolenie*,
- osiągnęły przeze mnie miesięczny dochód z tytułu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, odbywania stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, szkolenia nie przekracza minimalnego wynagrodzenia za pracę.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną oraz przyjmuję do wiadomości, że zasady refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną zostaną określone w zawartej umowie.

Załączniki:

a) w przypadku opieki nad dzieckiem/dziećmi:

- 1) potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej (umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub umowy agencyjnej*,
- 2) kserokopie aktu urodzenia dziecka lub dzieci, w przypadku opieki nad dziećmi,
- 3) zaświadczenie o uczęszczaniu dziecka do żłobka, przedszkola,
- 4) orzeczenie o stopniu niepełnosprawności dziecka lub dzieci w przypadku posiadania dziecka lub dzieci niepełnosprawnych do 18 roku życia,
- 5) oświadczenie o skierowaniu do odbycia stażu, szkolenia, przygotowania zawodowego dla dorosłych,

b) w przypadku opieki nad osobą zależną:

- 6) potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej (umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub umowy agencyjnej*, z osobą fizyczną o sprawowanie opieki nad dzieckiem / dziećmi wraz z oświadczeniem osoby fizycznej.
- 7) orzeczenie o niepełnosprawności oraz dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa lub powinowactwa,
- 8) oświadczenie o skierowaniu do odbycia stażu, szkolenia, przygotowania zawodowego dla dorosłych,

.....

(podpis wnioskodawcy)