

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
PESEL

**Powiatowy Urząd Pracy**  
**ul. Gostyńska 49**  
**63-100 Śrem**

.....  
(data wpływu wniosku do PUP)

.....  
(nr sprawy nadany przez PUP)

**WNIOSEK**  
**o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 6,**  
**dzieckiem/dziećmi z orzeczoną stopniem niepełnosprawności do lat 7**  
**lub osobą zależną**

Zgodnie z art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia  
i instytucjach rynku pracy, w związku z podjęciem od dnia ..... stażu  
w.....

.....  
(nazwa i adres zakładu pracy)

na podstawie skierowania PUP w Śremie, wnioskuję o przyznanie refundacji od dnia  
..... do dnia ..... w wysokości ..... zł  
miesięcznie z tytułu kosztów opieki nad:

dzieckiem lub dziećmi do lat 6

1) .....  
(imię i nazwisko, data urodzenia dziecka)

2) .....  
(imię i nazwisko, data urodzenia dziecka)

dzieckiem lub dziećmi z orzeczoną stopniem niepełnosprawności do lat 7

1) .....  
(imię i nazwisko, data urodzenia dziecka)

2) .....  
(imię i nazwisko, data urodzenia dziecka)

osobą zależną

.....  
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa, powinowactwa)

**Uwaga :**

Urząd zastrzega sobie prawo weryfikacji formalno-rachunkowej i merytorycznej złożonych dokumentów i do przekazania refundacji kosztów opieki do wysokości zweryfikowanych kwot.

**OŚWIADCZAM ŻE:**

- 1) Jestem osobą wychowującą co najmniej jedno dziecko do lat 6 lub dziecko do lat 7 z orzeczonym stopniem niepełnosprawności lub osobą sprawującą opiekę nad osobą zależną, która wymaga ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki i jest połączona ze mną więzami rodzinnymi lub powinowactwem lub pozostaje ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym.
- 2) Zobowiązuję się do przedstawiania dokumentów potwierdzających faktycznie poniesione koszty opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną.
- 3) Zapoznałem/am się z „Zasadami dokonywania refundacji kosztów opieki na dzieckiem lub dziećmi lub osobą zależną”, zamieszczonymi na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Śremie ([www.srem.praca.gov.pl](http://www.srem.praca.gov.pl)).
- 4) Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania tutejszego urzędu pracy o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku.
- 5) Dane zawarte w niniejszym wniosku, w tym także oświadczenia, są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności prawno-karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

**Do wniosku załączam:**

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
(Podpis Wnioskodawcy)

**Wymagane załączniki:**

1. W przypadku osób ubiegających się o refundację kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi:
  - a) kserokopię aktu urodzenia dziecka (dzieci);
  - b) kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzającego konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym do 7 roku życia;
  - c) kserokopię umowy lub zaświadczenie o uczęszczaniu dziecka do żłobka lub przedszkola, lub kserokopię umowy cywilnoprawnej zawartej z opiekunem dziecka lub dzieci wraz z dokumentem zgłoszeniowym ZUS ZUA;
2. W przypadku osób ubiegających się o refundację kosztów opieki nad osobą zależną:
  - a) kserokopię dokumentu potwierdzającego więzy rodzinne lub powinowactwo;
  - b) kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzającego konieczność sprawowania opieki nad osobą zależną (jeśli dotyczy osoby niepełnosprawnej);
  - c) kserokopię umowy cywilnoprawnej zawartej z opiekunem osoby zależnej wraz z dokumentem zgłoszeniowym ZUS ZUA;
  - d) oświadczenie o pozostawaniu z osobą zależną we wspólnym gospodarstwie domowym.

Wszelkie kserokopie dokumentów powinny być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” na każdej zapisanej stronie.