

.....
(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)

ROZLICZENIE
poniesionych kosztów opieki za miesiąc 202.. r.

Na podstawie art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy, w związku:

z rozpoczęciem od dnia..... stażu na podstawie skierowania PUP w Śremie,
wnioskuję o wypłatę refundacji w wysokości zł kosztów opieki nad*:

dzieckiem/dziećmi do lat 6

a) imię i nazwisko.....ur.

b) imię i nazwisko.....ur.

dzieckiem/dziećmi z orzeczoną stopniem niepełnosprawności do lat 7

a) imię i nazwisko.....ur.

b) imię i nazwisko.....ur.

osobą zależną

a) imię i nazwisko.....ur.

.....
(stopień pokrewieństwa, powinowactwo, pozostająca we wspólnym gospodarstwie domowym)

*właściwe zaznaczyć

