



..... data-.....-..... r.
(Imię i nazwisko) (miejscowość)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

**Starosta Buski -
Powiatowy Urząd Pracy
w Busku - Zdroju**

WNIOSEK

o zawarcie umowy w sprawie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi albo osobą zależną¹

Podstawa prawna:

- art. 61 ustawy z dnia 20.04.2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

Zwracam się z prośbą o dokonywanie przez okres od do refundacji z Funduszu Pracy ponoszonych przeze mnie kosztów opieki nad²:

dzieckiem lub dziećmi do lat 6, dzieckiem lub dziećmi niepełnosprawnymi do lat 7 tj.:

..... zł,
(imię i nazwisko dziecka) (PESEL) (miesięczny koszt opieki nad dzieckiem)

..... zł;
(imię i nazwisko dziecka) (PESEL) (miesięczny koszt opieki nad dzieckiem)

..... zł,
(imię i nazwisko dziecka) (PESEL) (miesięczny koszt opieki nad dzieckiem)

osobą zależną, tj.:
(imię i nazwisko osoby zależnej)

..... zł.
(rodzaj pokrewieństwa lub powinowactwa lub adres zamieszkania,
w przypadku osoby pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym) (PESEL) (miesięczny koszt opieki nad osobą zależną)

Oświadczam, że od dnia podjąłem/podjęłam/podejmę²:

zatrudnienie lub inną pracę zarobkową;

staż lub przygotowanie zawodowe dorosłych lub szkolenie na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w Busku - Zdroju oraz przychód jaki będę osiągać z tego tytułu miesięcznie nie przekroczy minimalnego wynagrodzenia.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z *Klauzulą informacyjną w związku z przetwarzaniem danych osobowych*, która znajduje się na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Busku - Zdroju.

.....
(podpis wnioskodawcy)

¹ osoba zależna - oznacza to osobę wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą objętą usługami lub instrumentami rynku pracy lub pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym
² - w odpowiednim kwadracie wstawić znak X

ZAŁĄCZNIKI:

1. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia aktu urodzenia dziecka lub dzieci (*dotyczy osób ubiegających się o refundację kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi*).
2. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności dziecka (*dotyczy osób ubiegających się o refundację kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi niepełnosprawnymi, gdy przewidywany okres refundacji obejmuje 7 rok życia dziecka*).
3. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej np. umowy zlecenia, umowy o dzieło (*dotyczy osób, które podjęły zatrudnienie lub inną pracę zarobkową*).
4. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia decyzji ZUS o uznaniu osoby zależnej za osobę niezdolną do samodzielnej egzystencji (*dotyczy osób ubiegających się o zwrot kosztów opieki nad osobą zależną*).
5. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia dokumentu świadczącego o powierzeniu lub możliwości powierzenia przez wnioskodawcę opieki (np. umowa z przedszkolem, żłobkiem lub innym podmiotem świadczącym usługi w zakresie opieki nad dziećmi; umowa z podmiotem świadczącymi usługi w zakresie opieki nad osobą zależną; zaświadczenie lub inny dokument wystawiony przez podmiot świadczący usługi w zakresie opieki stwierdzający możliwość powierzenia mu opieki nad dzieckiem lub osobą zależną).