



.....  
(nazwisko i imię)

Wągrowiec, dnia .....

.....

.....

(adres zamieszkania)

## **WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM LUB OSOBĄ ZALEŻNĄ**

Na podstawie art. 61 ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021 poz. 1100 z późn. zm.) zwracam się z wnioskiem o refundację kosztów opieki nad dzieckiem / dziećmi do lat 6 lub 7 lub osobą zależną (niepotrzebne skreślić):

.....  
( Imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania dziecka / dzieci lub imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania osoby zależnej)

.....  
( Imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania dziecka / dzieci lub imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania osoby zależnej)

w związku (odpowiednie zaznaczyć):

- ☐ z podjęciem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej od dnia .....
- ☐ ze skierowaniem na staż od dnia .....
- ☐ ze skierowaniem na przygotowanie zawodowe dorosłych od dnia .....
- .....
- ☐ ze skierowaniem na szkolenie od dnia .....

Należną mi kwotę refundacji kosztów proszę przekazać na rachunek bankowy:

.....

Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z zasadami zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Umowa o pracę - w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów opieki w związku z podjęciem zatrudnienia lub umowa zlecenie, dzieło, itp. - w przypadku podjęcia innej pracy zarobkowej.
2. Kserokopia umowy z przedszkolem.
3. Akt urodzenia dziecka (do wglądu) - w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem /dziećmi.
4. Oświadczenie o stopniu pokrewieństwa lub powinowactwa - w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów opieki nad osobą zależną.