



POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁĄNCUCIE

Łącut, dnia

WNIOSEK

o refundację kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 6 lub dzieckiem niepełnosprawnym do 7 roku życia

Na podstawie art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 214)

1. Imię i nazwisko Wnioskodawcy.....
2. Adres zamieszkania
3. Numer PESEL: Numer telefonu.....
4. Nr konta bankowego Wnioskodawcy: ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

W związku z podjęciem w dniu zatrudnienia/innej pracy zarobkowej
/stażu/przygotowania zawodowego dorosłych/szkolenia* na okres:
od dniado dnia (max 6 miesięcy)

.....
(nazwa pracodawcy, organizatora stażu lub jednostki szkolącej)

wniosuję o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi:

- 1) Imię i nazwisko.....
data urodzenia..... PESEL.....
Miejsce sprawowania opieki
(adres żłobka, przedszkolna lub innej placówki opiekuńczo-wychowawczej)
- 2) Imię i nazwisko.....
data urodzenia..... PESEL.....
Miejsce sprawowania opieki
(adres żłobka, przedszkolna lub innej placówki opiekuńczo-wychowawczej)

Miesięczny koszt opieki nad dzieckiem/dziećmi wynosi zł

1. Oświadczam, że jestem osobą wychowującą co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub dziecko niepełnosprawne do 7 roku życia.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Łąncucie o fakcie przerwania zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, szkolenia bądź o zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego w trakcie odbywania przeze mnie przygotowania zawodowego, stażu, szkolenia lub innych okolicznościach powodujących utratę prawa do ww. świadczenia.
3. Oświadczam, że zostałam (-łem) pouczona (y), że za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności do lat 3 na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu karnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 17 z późn. zm).
4. Prawdziwość oświadczeń i informacji zawartych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Uwierzytelniony odpis aktu urodzenia dziecka (dzieci).
2. Kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności dziecka (dzieci) w przypadku posiadania niepełnosprawnego dziecka (dzieci) do 7 lat.
3. Kopia umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej (dotyczy osób pracujących).
4. Zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający pobyt dziecka w żłobku, przedszkolu lub innej placówce opiekuńczo-wychowawczej z zaznaczeniem terminu uczestnictwa.