

Miejscowość i data sporządzenia wniosku – (wnioskujący)

, dnia

Numer pozycji oraz pieczęć wpływowa Urzędu

Nr pozycji _____

2021_V1

#FDF5C7

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O REFUNDACJĘ KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM LUB OSOBĄ ZALEŻNĄ

(zachęcamy do elektronicznego uzupełniania wniosku, podpisywania wniosku przy użyciu podpisu elektronicznego lub za pomocą profilu zaufanego)

Na zasadach określonych w art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy **wnioskuję o zawarcie** z Powiatowym Urzędem Pracy w Jarosławiu **umowy o refundację kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną.**

1. INFORMACJE – (wypełnia wnioskujący)		
1.1. Imię i nazwisko i adres zamieszkania/adres do korespondencji.	1.2. PESEL	1.3. Okoliczności opieki:
Imię i nazwisko: Adres zamieszkania:		<input type="checkbox"/> zatrudnienie od dnia <input type="checkbox"/> inna praca zarobkowa od dnia <input type="checkbox"/> staż od dnia <input type="checkbox"/> przygotowanie zaw. od dnia <input type="checkbox"/> szkolenie od dnia
1.4. Dane dziecka do lat 6, niepełnosprawnego dziecka do lat 7 lub osoby zależnej wraz z szacowanym miesięcznym kosztem opieki		
1.	Data urodzenia	szacowany miesięczny koszt opieki
2.	Data urodzenia	szacowany miesięczny koszt opieki
3.	Data urodzenia	szacowany miesięczny koszt opieki
4.	Data urodzenia	szacowany miesięczny koszt opieki
5.	Data urodzenia	szacowany miesięczny koszt opieki
6.	Data urodzenia	szacowany miesięczny koszt opieki
1.5. Rachunek bankowy do przelewania refundacji za poniesione koszty opieki (format IBAN – 26 cyfr)		

2. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY – (należy uważnie zapoznać się z treścią poniższych oświadczeń)

Oświadczam, że:

- 2.1. informacje i dane we wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym;
- 2.2. przyjmuję do wiadomości, że wniosek zostanie rozpatrzony negatywnie jeżeli wniosek lub przedłożone w załączeniu dokumenty są niekompletne lub nieprawidłowe i mimo wezwania nie przedłożę poprawnego wniosku lub właściwych dokumentów w terminie wyznaczonym przez Urząd;

3. WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI – (należy uważnie zapoznać się z treścią poniższych oświadczeń)

- 3.1. Dokument potwierdzający podjęcie pracy lub innej pracy zarobkowej – jeżeli dotyczy;
- 3.2. Kopia aktu urodzenia dziecka lub kopia dowodu osobistego dziecka.
- 3.3. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności dziecka – jeżeli dotyczy.
- 3.4. Dokument potwierdzający, że osoba zależna wymaga stałej opieki ze względu na stan zdrowia lub wiek – jeżeli dotyczy.
- 3.5. Umowa lub zaświadczenie, że dziecko lub dzieci uczęszczają do żłobka lub przedszkola z wskazaniem daty przyjęcia – jeżeli dotyczy.
- 3.6. Umowa lub zaświadczenie o przebywaniu osoby zależnej w instytucji lub placówce opiekuńczej ze wskazaniem okresu i godzin przebywania jeżeli dotyczy.
- 3.7. Umowa cywilnoprawna wraz z potwierdzeniem zgłoszenia opiekuna do ubezpieczeń społecznych w ZUS oraz z raportem RCA zawarta z opiekunem dziecka, który nie jest spokrewnionym domownikiem wnioskodawcy lub dziecka wnioskodawcy.
- 3.8. Dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa lub powinowactwa wnioskodawcy z osobą zależną.

Miejscowość i data	Podpis osoby upoważnionej do złożenia wniosku oraz oświadczeń
, dnia	

