


WNIOSKODAWCA	pieczęć i data wpływu wniosku	 <p>Starosta Lubański za pośrednictwem Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Lubaniu ul. Lwówecka 10 59-800 Lubań</p>
----- (imię)	Rejestr wniosków nr (Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy)	
----- (nazwisko)		
----- (adres do korespondencji)		
----- (PESEL)		
----- (telefon kontaktowy)		
----- (e-mail)		

**WNIOSEK
O ZAWARCIE UMOWY O REFUNDACJĘ KOSZTÓW OPIEKI
NAD DZIECKIEM/DZIEĆMI DO LAT 7 LUB OSOBĄ ZALEŻNĄ**

(składany przez osobę bezrobotną posiadającą co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 7 roku życia lub sprawującą opiekę nad osobą zależną)

1. Na podstawie art. 61 oraz art. 72 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w związku z:

a) podjęciem w dniu **stażu/zatrudnienia/innej pracy zarobkowej ***

w
(nazwa i siedziba pracodawcy/Organizatora stażu)

b) sprawowaniem opieki nad:

dzieckiem/dziećmi do lat 6 * dzieckiem/dziećmi niepełnosprawnymi do 7 roku życia*

osobą zależną*

WNIOSKUJĘ O REFUNDACJĘ KOSZTÓW Z TYTUŁU OPIEKI w okresie od
do..... nad:

A) **dzieckiem*** **dziećmi***

(imię i nazwisko dziecka / dzieci, data urodzenia, nr aktu urodzenia)

(imię i nazwisko dziecka / dzieci, data urodzenia, nr aktu urodzenia)

B) **osobą zależną*** (osoba zależna oznacza osobę wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem z wnioskodawcą lub pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym)

(imię i nazwisko osoby zależnej)

2. **Przyznaną kwotę refundacji kosztów opieki proszę przekazać na wskazany przeze mnie rachunek bankowy**

nr:

* właściwe podkreślić/zaznaczyć „x” we właściwym kwadracie.

3. Oświadczam, że:

1. jestem osobą posiadającą co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub dziecko niepełnosprawne do 7 roku życia lub sprawującą opiekę nad osobą zależną,
2. jest mi wiadome, iż Starosta może, po udokumentowaniu poniesionych kosztów, refundować koszty opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 7 lub osobą zależną w wysokości uzgodnionej, nie wyższej jednak niż połowa zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1, na każde dziecko, na opiekę którego poniesiono koszty, jeżeli bezrobotny zostanie:
 - a) skierowany na staż lub
 - b) w wyniku skierowania przez Urząd podejmie zatrudnienie lub inną pracę zarobkową oraz pod warunkiem osiągnięcia z tego tytułu miesięcznie przychodów nieprzekraczających minimalnego wynagrodzenia za pracę,
3. zobowiązuję się niezwłocznie poinformować PUP w Lubaniu o fakcie przerwania stażu/ zatrudnienia/ wykonywania innej pracy zarobkowej lub innych okolicznościach powodujących utratę prawa do refundacji kosztów opieki,
4. zobowiązuję się do przedstawiania dokumentów potwierdzających faktycznie poniesione koszty opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną,
5. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych znajdujących się w niniejszym kwestionariuszu do celów związanych z rozpatrzeniem mojego wniosku i na potrzeby badań realizowanych lub zleconych przez Urząd w celu monitoringu skuteczności tej formy pomocy,
6. zapoznałam/em się z „Zasadami w sprawie przyznawania i wypłaty refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 7 lub osobą zależną” i znam ich postanowienia,
7. zobowiązuje się do przedłożenia oryginału dokumentów, dołączonych do wniosku jako kserokopie w przypadku żądania ich przedłożenia przez Powiatowy Urząd Pracy w Lubaniu,
8. przyjmuję do wiadomości, iż w razie nie dołączenia wymaganych załączników wynikających z wniosku zostanie on rozpatrzony odmownie,
9. wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Powyższe oświadczenia składam pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 270 §1 i art. 286 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny, który stanowi:

- art. 270 §1 „Kto, w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”;
- art. 286 §1 „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

.....
data i czytelny podpis Wnioskodawcy

4. Do wniosku dołączam następujące załączniki: (zaznaczyć „x” we właściwym kwadracie):

1. kserokopię odpisu skróconego aktu urodzenia dziecka/dzieci
2. kserokopię umowy o pracę lub innej pracy zarobkowej
3. orzeczenie dziecka lub dzieci do lat 7 o stopniu niepełnosprawności
4. uwierzytelnioną kserokopię umowy cywilno-prawnej zawartej z osobą fizyczną sprawującą opiekę nad dzieckiem/dziećmi lub osoba zależną (spełniająca wymagania nałożone odrębnymi przepisami – podatkowe, ubezpieczeń społecznych)
5. kserokopia aktu urodzenia osoby zależnej, zaświadczenia lekarskie, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inne dokumenty potwierdzające zależność

.....
data i czytelny podpis Wnioskodawcy