



Dąbrowa Górnicza, dnia _____

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

(PESEL)

W N I O S E K

o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem do 6 roku życia/ niepełnosprawnym do 7 roku życia*

w ramach projektu „Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej (III)”

W związku ze skierowaniem na staż zorganizowany w ramach projektu „Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej (III)” na podstawie art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy zwracam się z prośbą o refundację kosztów opieki nad dzieckiem, które będą ponosić w okresie od _____ do _____

Dane dziecka:

(imię i nazwisko dziecka)

(data urodzenia dziecka)

* niepotrzebne skreślić

Forma opieki nad dzieckiem: (właściwe zaznaczyć x)

- rodzicielstwo,
- rodzina zastępcza,
- opiekun prawny,
- przysposobienie/adopcja.

Kwotę refundacji proszę przekazać: (właściwe zaznaczyć x)

- w formie asygnaty, którą zrealizuję w kasie wskazanego banku,
- na rachunek bankowy nr _____

/ podpis Wnioskodawcy/

Załączniki (kserokopie – oryginały do wglądu):

- umowa ze żłobkiem lub przedszkolem/umowa zawarta z osobą sprawującą opiekę,
- dokument potwierdzający niepełnosprawność dziecka – jeśli dotyczy.

POUCZENIE

1. Refundacja przysługuje od dnia rozpoczęcia stażu do dnia ukończenia przez dziecko 6 roku życia/7 roku życia w przypadku dziecka niepełnosprawnego.
2. W przypadku złożenia wniosku po rozpoczęciu stażu refundacja przysługuje od dnia złożenia niniejszego wniosku.
3. Wniosek podlega rozpatrzeniu w terminie 30 dni od dnia jego złożenia wraz z załącznikami.

/ podpis Wnioskodawcy/