

**Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Starachowicach**

WNIOSEK

**o przyznanie bezrobotnemu wychowującemu co najmniej jedno dziecko do 7 roku życia
a w przypadku dziecka niepełnosprawnego do 18 roku życia refundacji kosztów opieki
zgodnie z art. 146 ustawy z 20 marca 2025r.
o rynku pracy i służbach zatrudnienia**

I. Informacja dla bezrobotnego

Starosta może na podstawie umowy, po udokumentowaniu poniesionych kosztów, refundować bezrobotnemu koszty opieki nad dzieckiem do 7 roku życia, a w przypadku dziecka niepełnosprawnego do 18 roku życia, w wysokości określonej w tej umowie, nie wyższej jednak niż połowa zasiłku, o którym mowa w art. 224 ust.1 pkt 1 ww. ustawy na każde dziecko, na opiekę którego poniesiono koszty, jeżeli bezrobotny podejmie zatrudnienie inną pracę zarobkową lub zostanie skierowany do innej formy pomocy, oraz pod warunkiem osiągnięcia z tego tytułu miesięcznie przychodów nieprzekraczających minimalnego wynagrodzenia za pracę.

Wniosek wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie 30 dni od podjęcia zatrudnienia, pod warunkiem osiągnięcia z tego tytułu miesięcznie przychodów nieprzekraczających minimalnego wynagrodzenia za pracę.

Refundacja, o której mowa wyżej przysługuje na okres do 6 miesięcy. W przypadku skierowania bezrobotnego do innej formy pomocy refundacja kosztów opieki nad dzieckiem do 7 roku życia, a w przypadku dziecka niepełnosprawnego do 18 roku życia, następuje na okres odbywania tej formy. Na wniosek bezrobotnego, starosta może wypłacić zaliczkę na refundację kosztów opieki nad dzieckiem. Na zasadach określonych wyżej może nastąpić również refundacja kosztów opieki nad osobą zależną.

II. Charakterystyka wnioskodawcy

1) Nazwisko i imiona wnioskodawcy, data urodzenia, PESEL

.....

2) Adres zamieszkania , nr telefonu

.....

3) Stan rodzinny. Dzieci pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (podać imiona i nazwiska dzieci, pesel, datę urodzenia, miejsce zamieszkania) W wypadku opieki nad osobą zależną wymienić również te osoby:

a/

b/

4) Data ostatniej rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy.....

5) Dotychczas korzystałam z następujących form wsparcia udzielonych przez PUP (wskazać np.: dofinansowania , stypendia itp.).....

.....

6) Informuję, iż w dniupodjąłem: zatrudnienie, inną pracę zarobkową, inną formę pomocy (**niepotrzebne skreślić**) w

.....

(podać nazwę i adres firmy)

na podstawie umowy, decyzji (**niepotrzebna skreślić**)
.....
(wskazać rodzaj umowy oraz okres na jaki została zawarta bądź rodzaj decyzji)
oraz osiągam wynagrodzenie brutto (przychód) w wysokości.....

III. Koszty ponoszone na opiekę nad dzieckiem do 7 roku życia a w przypadku dziecka niepełnosprawnego do 18 roku życia wynoszą:

..... zł i wynikają z

.....
(umowy cywilnoprawnej zawartej z osobą fizyczną, rachunku wystawionego przez przedszkole lub żłobek. Wskazać adres i nazwę podmiotu świadczącego opiekę)

IV. Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że:

- 1) nie zataiłem/łam prawdy a powyżej zamieszczone dane i informacje są prawdziwe,
- 2) zobowiązuje się do udostępnienia Urzędowi na każde żądanie niezbędnych dokumentów i udzielenia właściwych informacji mających wpływ na przyznanie refundacji,
- 3) świadomy/a jestem faktu, iż wniosek nieprawidłowo wypełniony bądź złożony bez wymaganych dokumentów może zostać rozpatrzony odmownie,
- 4) zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy o fakcie przerwania pracy, lub innej formy pomocy na którą zostałem skierowany/a

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z KRYTERIAMI REFUNDACJI KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM do 7 roku życia

.....
(data i czytelny podpis)

Do wniosku należy dołączyć:

- kopie umowy o pracę lub umów cywilnoprawnych o podjęciu innej pracy zarobkowej bądź decyzję o kierowaniu na formę pomocy
- zaświadczenie o uzyskanym wynagrodzeniu,
- odpis skrócony aktu urodzenia dziecka lub dowód osobisty/paszport dziecka,
- dokument świadczący o poniesionych kosztach opieki nad dzieckiem / umowy cywilnoprawnej, rachunek itp./