…………………..….., dnia …………………

Miejscowość, data

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Limanowej**

**WNIOSEK**

**o refundację kosztów opieki nad dzieckiem w związku z podjęciem stażu**

Zgodnie z art. 146 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) wnioskuję o refundację kosztów opieki nad dzieckiem.

# **A. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy

…………………………………………………………………………………………………

1. Adres zamieszkania/korespondencyjny

…………………………………………………………………………………………………

1. PESEL…………………………………………………………………………………
2. Telefon………………………………………………………………………………………………………………………..
3. E-mail (opcjonalnie)……………………………………………………………………………
4. Dokładna nazwa i adres Organizatora stażu:

………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………

1. Data rozpoczęcia stażu……………………………………………………………..
2. Koszt opieki będzie wynosić………………………………….……zł. miesięcznie.
3. Jestem osobą wychowującą dziecko/dzieci w wieku do 7 lat (dane dzieci):

| **Lp.** | **Imię i nazwisko dziecka** | **Data urodzenia** | **Miejsce zamieszkania** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

1. Nie otrzymuję dofinansowania kosztów opieki nad dzieckiem/ dziećmi od innego podmiotu niż Powiatowy Urząd Pracy w Limanowej.\*
2. Otrzymuję dofinansowanie kosztów opieki nad dzieckiem/ dziećmi od innego podmiotu niż Powiatowy Urząd Pracy w Limanowej, tj.:

……………………………………………………………………….…………………

(nazwa podmiotu)

w wysokości……………………………………………………..….zł. na podstawie ………………………………………………………….(należy wskazać przepis prawa).\*

\*zaznaczyć odpowiedni pkt.(10 lub 11)

1. Refundację kosztów opieki proszę przekazywać na rachunek bankowy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

(nr rachunku wnioskodawcy)

**………………………………………………….**

Podpis wnioskodawcy

**Załączniki:**

* kserokopia aktu urodzenia dziecka potwierdzona za zgodność z oryginałem,
* zaświadczenie lub umowa o przyjęciu dziecka do przedszkola/żłobka zawierające informację o wysokości czesnego.

**Pouczenie:**

1. 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, na każde dziecko, na opiekę którego poniesiono koszty, jeżeli bezrobotny podejmie zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub zostanie skierowany **do innej formy pomocy (staż)** oraz pod warunkiem osiągania z tego tytułu miesięcznie przychodów nieprzekraczających minimalnego wynagrodzenia za pracę.
2. Na zasadach określonych w pkt 1 może nastąpić refundacja kosztów opieki nad osobą zależną.
3. Refundacja przyznawana będzie nie wcześniej niż od dnia złożenia wniosku.
4. Należna kwota refundacji przekazywana będzie wyłącznie na rachunek bankowy podany w druku rozliczenia kosztów.
5. Rozliczenia należy składać do 20 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego rozliczenie dotyczy.
6. Warunkiem przyznania refundacji kosztów opieki jest złożenie kompletnego wniosku wraz z wymaganymi załącznikami.
7. Wnioski o zwrot kosztów opieki rozpatrywane będą do wyczerpania limitu środków pozostających w dyspozycji Urzędu na ten cel.
8. Podstawą refundacji kosztów opieki jest umowa zawarta przez Starostę, w  imieniu którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy, z  Wnioskodawcą.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią pouczenia.

………………………………………………………..

Podpis wnioskodawcy