|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość i data | pieczęć Powiatowego Urzędu Pracy  w Chrzanowie |

## **WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM/DZIEĆMI DO LAT 7**

## Na podstawie art.61 ust.1-3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

#### **DANE OSOBY BEZROBOTNEJ ORAZ ORGANIZATORA STAŻU**

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko |  |
| adres zamieszkania |  |
| nazwa i adres organizatora stażu/instytucji szkoleniowej |  |
| okres stażu/szkolenia (od-do) |  |

# **Jednocześnie oświadczam, iż koszt opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 7 wynosi:**

|  |  |
| --- | --- |
| całkowity miesięczny koszt: |  |

# **Refundację kosztu opieki nad dzieckiem/dziećmi proszę przekazać na rachunek bankowy:**

|  |  |
| --- | --- |
| nr rachunku bankowego |  |

# **Odbiór osobisty w Banku Spółdzielczym TAK** zaznacz jesli: TAK

|  |  |
| --- | --- |
| czytelny podpis bezrobotnego |  |

# Załączniki:

# faktury, rachunki lub inne dokumenty potwierdzające poniesione koszty za miesiąc rozliczeniowy z tytułu opieki nad dzieckiem/dziećmi;

# kopia listy obecności;

#### kopia umowy zawarta z przedszkolem/żłobkiem/lub innego dokumentu potwierdzającego uczęszczanie dziecka do przedszkola/żłobka (jednorazowo do pierwszego wniosku).