

miejsowość i data	pieczęć Powiatowego Urzędu Pracy w Chrzanowie

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY W SPRAWIE REFUNDOWANIA OSOBIE  
BEZROBOTNEJ KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM LUB 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

**1. DANE OSOBY BEZROBOTNEJ ORAZ ORGANIZATORA STAŻU/SZKOLENIA**

imię i nazwisko	
adres zamieszkania	
nr telefonu	
dane organizatora stażu/instytucji szkoleniowej	
okres stażu/szkolenia (od-do)	

**2. DANE DOTYCZĄCE DZIECKA/DZIECI**

1) imię i nazwisko dziecka	
data urodzenia	
2) imię i nazwisko dziecka	
data urodzenia	
3) imię i nazwisko dziecka	
data urodzenia	

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

## **I. ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W CHRZANOWIE**

### **1. OPINIA PRACOWNIKA REFERATU REALIZACJI PROGRAMÓW RYNKU PRACY w zakresie możliwości finansowych:**

negatywna:	pozytywna:
data i podpis pracownika RRPRP	

### **2. OPINIA KIEROWNIKA CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ:**

negatywna:	pozytywna:
data i podpis kierownika CAZ	

### **3. OPINIA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W CHRZANOWIE:**

brak zgody:	zgoda:
data i podpis Dyrektora PUP w Chrzanowie	