



.....
/imię i nazwisko/

.....
/miejscowość, data/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/telefon kontaktowy/

W N I O S E K:

- osoby bezrobotnej posiadającej co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia* o refundację kosztów ponoszonych z tytułu opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 7 lub
- osoby bezrobotnej o refundację kosztów ponoszonych z tytułu opieki nad osobą zależną*.

Na podstawie art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (T. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 475), zwracam się z prośbą o dokonywanie przez okres od do zwrotu z Funduszu Pracy ponoszonych przeze mnie kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 7 lub opieki nad osobą zależną*:

1.
/imię i nazwisko dziecka lub osoby zależnej – data urodzenia/

2.
/imię i nazwisko dziecka lub osoby zależnej – data urodzenia/

zam. w związku z podjęciem przeze mnie zatrudnienia/
innej pracy zarobkowej¹/ stażu/ przygotowania zawodowego dorosłych/ szkolenia*.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Miesięczny przychód z tytułu zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej/ stażu/ przygotowania zawodowego dorosłych/ szkolenia* nie przekracza minimalnego wynagrodzenia za pracę².
2. Jestem osobą wychowującą dziecko/ dzieci do lat 6 lub dziecko/dzieci niepełnosprawne do lat 18/ sprawującą opiekę nad osobą zależną³.*
3. Opłacam koszty opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 7/ osobą zależną* w związku z:
 - a) zawarciem umowy cywilno-prawnej o powierzeniu opieki nad dzieckiem /dziećmi/ osobą zależną* osobie fizycznej,
 - b) oddaniem dziecka/ dzieci do żłobka/ przedszkola/ klubu dziecięcego*,
 - c) oddaniem osoby zależnej do zakładu opiekuńczego/ domu pomocy społecznej/ zakładu opiekuńczo – leczniczego*,
4. Otrzymuję/nie otrzymuję* dofinansowania do kosztów opieki nad dzieckiem z ośrodka pomocy społecznej,
5. Otrzymuję/nie otrzymuję* dofinansowania do kosztów opieki nad dzieckiem z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

.....
/podpis wnioskodawcy/

UWAGA: refundacja kosztów opieki nad dzieckiem przysługuje pod warunkiem, że dziecko zostało oddane do przedszkola, żłobka, itp. nie wcześniej niż miesiąc przed podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, stażu, przygotowania zawodowego dorosłych lub szkolenia.

Do wniosku dołączam:

1. Uwierzytelnioną kserokopię umowy o pracę/ umowy cywilno-prawnej o wykonanie pracy lub świadczenie usług/ umowy lub dokumentu potwierdzającego członkostwo w rolniczej spółdzielni produkcyjnej/ spółdzielni kółek rolniczych/ spółdzielni usług rolniczych*.
2. Uwierzytelnioną kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności dziecka niepełnosprawnego.
3. Uwierzytelnioną kserokopię dokumentu poświadczającego ponoszenie kosztów z tytułu opieki nad dzieckiem/ dziećmi do lat 7/opieki nad osobą zależną*, np. umowa cywilno-prawna oraz deklaracja ZUS (druk ZUA).
4. Uwierzytelnioną kserokopię dokumentu potwierdzającego numer rachunku bankowego.
5. Zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej lub Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o wysokości dofinansowania do kosztów opieki nad dzieckiem (jeżeli dotyczy).

***niepotrzebne skreślić**

¹ **inna praca zarobkowa** – oznacza to wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych (T. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 475),

² **minimalne wynagrodzenie za pracę** – oznacza kwotę minimalnego wynagrodzenia za pracę pracowników przysługującą za pracę w pełnym miesięcznym wymiarze czasu pracy, ogłoszoną na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (T. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 2207 z późn. zm.),

³ **osoba zależna** - oznacza to osobę wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą objętą usługami lub instrumentami rynku pracy lub pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym (T. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 475).