….…………………, dnia……................

……………………………..……………………….. (miejscowość)

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………..…

 (PESEL**)**

 **Urząd Pracy Powiatu Olsztyńskiego**

 …………………………………….….

 (adres zamieszkania)

……………………………………………

 (nr telefonu)

**Wniosek**

**o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem** **do 6 roku życia / dzieckiem niepełnosprawnym do 7 roku życia lub opieki nad osobą zależną\***

Na podstawie art.61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o refundowanie przez okres od……………………….. do…………………. ponoszonych przeze mnie kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do 6 roku życia lub dzieckiem /dziećmi niepełnosprawnymi do 7 roku życia lub nad osobą zależną \*.

Wnioskuję, o przyznanie refundacji kosztów opieki za:

∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟………………………………………………………………………

**PESEL** data urodzenia (imię nazwisko dziecka /dzieci lub osoby zależnej)

∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟∟………………………………………………………………………

**PESEL** data urodzenia (imię nazwisko dziecka /dzieci lub osoby zależnej)

1. Oświadczam, że zamierzam podjąć ……………………………………………………………………………

(staż, przygotowanie zawodowe dorosłych, szkolenie, zatrudnienie, inną pracę zarobkową, zlecenie, dzieło itp.)

 w……………………………………………………………………….....................................................

 (nazwa i adres pracodawcy/jednostki szkolącej)

1. Okres zatrudnienia, innej pracy zarobkowej (umowa zlecenie, dzieło itp.) stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, szkolenia\* od …………………….do…………………

1. Przychód miesięczny z tytułu podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej (zlecenie, dzieło itp.) stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, szkolenia\* wynosi ………………zł i nie przekracza minimalnego wynagrodzenia.

4. Forma opieki, z której będzie korzystać dziecko/dzieci, osoba zależna\*

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

 (żłobek, przedszkole, opiekunka, instytucja)

1. Koszt opieki wynosić będzie …………………………….. zł miesięcznie.
2. Oświadczam, że jestem/nie jestem\* osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci do 6 roku życia dziecko/dzieci niepełnosprawne do 7 roku życia, w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych.
3. Oświadczam, że jestem osobą sprawującą opiekę nad osobą zależną\*

**Należną mi kwotę refundacji ww. kosztów proszę przekazać na poniższy rachunek bankowy:**

**\_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_**

**Oświadczam, że nie ubiegam/ubiegam się\* w innej instytucji o dofinansowanie kosztów opieki nad dzieckiem do 6 roku życia / dzieckiem niepełnosprawnym do 7 roku życia lub opieki nad osobą zależną.**

**Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą** **i stanem faktycznym na dzień składania wniosku.**

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej z art.233 § 1 i § 6 Kodeksu Karnego za złożenie fałszywych oświadczeń.**

 **…..………………………………………**

 **(czytelny podpis wnioskodawcy)**

**\*właściwe zakreślić**

 **Załączniki:**

1. Kserokopia umowy z podmiotem sprawującym opiekę nad dzieckiem lub osobą zależną (żłobek/przedszkole/inna instytucja).
2. Uwierzytelniona kserokopia decyzji ZUS o uznaniu za osobę niezdolną do samodzielnej egzystencji (wypis z treści orzeczenia lekarza orzecznika ZUS).
3. Informacja pracodawcy o możliwości podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej i wysokości wynagrodzenia.

**UWAGA!**

Bezrobotnemu posiadającemu co najmniej jedno dziecko w wieku do 6 roku życia/dziecko niepełnosprawne do 7 roku życia lub bezrobotnemu opiekującemu się osobą zależną\*, urząd pracy może, po udokumentowaniu poniesionych kosztów, refundować koszty opieki nad dzieckiem do 6 lat, dzieckiem niepełnosprawnym do 7 roku życialubopieki nad osobą zależną, w wysokości uzgodnionej, nie wyższej jednak niż połowa zasiłku dla bezrobotnych na każde dziecko.

Refundacje, przysługują od dnia rozpoczęcia stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, szkolenia lub pracy nie wcześniej jednak niż od dnia złożenia wniosku.

Refundacja przysługuje pod warunkiem nieprzekroczenia wysokości miesięcznego przychodu w wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę.

 Podstawą wypłaty refundacji jest dostarczane co miesiąc rozliczenie poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną oraz oświadczenie o osiąganych przychodach.

Refundacja nie przysługuje w przypadku przerwania stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, rozwiązania stosunku pracy, przekroczenia kryterium dochodowego. Przychody należy dokumentować za każdy kolejny miesiąc.

Refundacja kosztów opieki przysługuje na okres odbywania stażu, przygotowania zawodowego dorosłych lub szkolenia. W przypadku podjęcia zatrudnienia przez bezrobotnego refundacja przysługuje na okres do 6 miesięcy.