Sochaczew, .................................................

.............................................................

Imię i nazwisko

.............................................................

data urodzenia

............................................................

adres zamieszkania

…………………………………………………………..

telefon kontaktowy

**Powiatowy Urząd Pracy w Sochaczewie**

**Wniosek**

**o refundację kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 6, niepełnosprawnym dzieckiem/dziećmi do lat 7 lub osobą zależną, dla osoby która podjęła zatrudnienie, inna pracę zarobkową, staż, przygotowanie zawodowe dorosłych lub szkolenie.**

Zgodnie z art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690 ze zm.), proszę o refundację poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 6, niepełnosprawnym dzieckiem/dziećmi do lat 7, osobą zależną\*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko, data urodzenia i adres zamieszkania dziecka/dzieci lub imię i nazwisko oraz data urodzenia adres zamieszkania osoby zależnej)

w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej\* od dnia ………………………………..do dnia ………….………………………..

skierowaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Poznaniu na staż, szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych\*.

Należną kwotę zwrotu kosztów proszę przekazać na nr konta……….………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z zasadami refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 6, niepełnosprawnym dzieckiem/dziećmi do lat 7, osobą zależną.

...............................................

(data i podpis wnioskodawcy)

\*właściwe podkreślić

Do wniosku przedkładam nw. załączniki:

1. ................................................................

2. ................................................................

3. ................................................................

Załączniki urzędu:

skierowanie na staż, szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych\*

………………, dnia ...............................

(miejscowość, data )

....................................................

imię i nazwisko

....................................................

data urodzenia

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany(a) uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń[[1]](#footnote-1), oświadczam, że:

mój przychód w miesiącu ………………..... z tytułu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, odbywania stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, odbywania szkolenia\* wyniósł: …………………………………………………………….

…………………………………………….. …………………………………………

data i podpis pracownika PUP data, imię i nazwisko

składającego oświadczenie

**\* niepotrzebne skreślić**

1. Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zatają prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

   Wyciąg z Kodeksu Postępowania Administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2022r., poz. 2000) art. 75 § 2: ,,Jeśli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania.” [↑](#footnote-ref-1)