



.....
(miejscowość, data)

WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM LUB OSOBĄ ZALEŻNĄ

(na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia Dz.U. 2025., poz.620)

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Telefon e-mail
4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego
□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

II. DANE DOTYCZĄCE DZIECKA/ OSOBY ZALEŻNEJ:

W związku z podjęciem od dnia

- ☐ stażu,
- ☐ szkolenia,
- ☐ zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej,
- ☐ innej formy pomocy

zwracam się z prośbą o refundację kosztów opieki nad:

- ☐ dzieckiem/ dziećmi,

..... imię i nazwisko	 imię i nazwisko
..... data urodzenia	 data urodzenia
..... adres zamieszkania	 adres zamieszkania

☐ osobą zależną

..... imię i nazwisko	 imię i nazwisko
..... data urodzenia	 data urodzenia
..... adres	 adres

III. ZAŁĄCZNIKI:

1. Kopia umowy o pracę - w przypadku ubiegania się o refundację w związku z podjęciem zatrudnienia lub umowy zlecenie, dzieło, itp. - w przypadku podjęcia innej pracy zarobkowej.
2. Kopia umowy z przedszkolem.
3. Akt urodzenia dziecka (do wglądu) - w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem /dziećmi.
4. Oświadczenie o stopniu pokrewieństwa lub powinowactwa - w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów opieki nad osobą zależną.

IV. POUCZENIE:

1. Podstawą refundacji kosztów opieki nad dzieckiem do 7. roku życia, a w przypadku dziecka niepełnosprawnego – do 18. roku życia oraz kosztów opieki nad osobą zależną jest umowa zawarta pomiędzy Starostą, w imieniu którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy, a wnioskodawcą. Umowa będzie określała szczegóły refundowania kosztów opieki.
2. Refundacja kosztów opieki przysługuje, gdy spełnione zostaną łącznie następujące warunki:
 - a. nastąpiło podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub zostanie skierowany do udziału w innej formie pomocy,
 - b. miesięczne przychody z tytułu podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub udziału w innej formie pomocy nie mogą przekroczyć minimalnego wynagrodzenia za pracę.
3. Wysokości refundacji, określona w umowie, nie może być wyższa niż połowa zasiłku, o którym mowa w art. 224 ust. 1 pkt. 1 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, na każde dziecko lub osobę zależną, na opiekę którego/ której poniesiono koszty.
4. Refundacja przysługuje na okres do 6 miesięcy.
5. W przypadku skierowania bezrobotnego do innej formy pomocy refundacja następuje na okres odbywania tej formy.
6. Wniosek o refundację kosztów opieki należy złożyć jednorazowo nie później niż w terminie 30 dni od dnia podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub udziału w formie pomocy. Wnioski złożone po tym terminie zostaną rozpatrzone negatywnie.
7. Podstawą zwrotu jest złożenie rozliczenia kosztów opieki wraz z dokumentami potwierdzającymi poniesienie kosztów.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie pracownika PUP:

Oświadczam, że przedstawiono mi do wglądu akt urodzenia dziecka/ dzieci.

.....
(data i podpis pracownika PUP)