Poznań, ...............................

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

Imię i nazwisko

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

data urodzenia

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

adres zamieszkania

**Powiatowy Urząd Pracy**

………………………………………. **w Poznaniu**

(telefon kontaktowy)

**Wniosek**

**o refundację kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do 6 roku życia 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 (j.t. Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 i 1149), proszę o refundację poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do 6 roku życia, 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 poniesionych kosztów.

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

(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)

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

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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1600).

   *Wyciąg z Kodeksu Postępowania Administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018r., poz. 2096 ze zm.) 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)