Sławno, dn. ………………………..

…………………………………….

(imię i nazwisko)

…………………………………….

(adres zamieszkania)

………………………………………

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Sławnie**

**Rozliczenie kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 7**

Zgodnie z art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2020 r. poz. 1409), w związku z: **podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej/skierowaniem przez Urząd Pracy na staż, przygotowanie zawodowe dorosłych/ skierowanie przez Urząd Pracy na szkolenie**[[1]](#footnote-1)\*, wnoszę o refundację kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi za miesiąc ................................................

w łącznej wysokości ..................................................... zł za niżej wymienione dziecko/dzieci:

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

(imię i nazwisko, data urodzenia dziecka)

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

(imię i nazwisko, data urodzenia dziecka)

**Jednocześnie oświadczam, że:**

* za rozliczony miesiąc uzyskałem(-am) wynagrodzenie/stypendium w wysokości (brutto) ........................................ zł;
* nadal pozostaję w zatrudnieniu (odbywam staż, przygotowanie zawodowe, szkolenie);
* nie wypowiedziałem(-am) umowy o pracę;
* uzyskuję dodatkowe przychody w wysokości ……………..……….zł /nie uzyskuję dodatkowych przychodów**[[2]](#footnote-2)\***.

***Należną mi kwotę zwrotu kosztów:***

--proszę przekazać na moje konto nr ............................................................................................

w ...................................................................................................................................................

 (nazwa banku)

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

 (podpis bezrobotnego)

***Załączniki:***

*1.Dokument potwierdzający poniesione koszty opieki nad dzieckiem(dziećmi) /****rachunek za przedszkole****, umowa cywilno-prawna: umowa zlecenie, umowa o dzieło, inne/.*

*2.Dokument potwierdzający dokonanie zapłaty kosztów opieki.*

*3.Zaświadczenie wnioskodawcy potwierdzające zatrudnienie i wynagrodzenie uzyskane w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku (nie dotyczy stażu, przygotowania zawodowego, szkolenia).*

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)