

miejsowość i data	pieczęć Powiatowego Urzędu Pracy w Chrzanowie

WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM/DZIEĆMI DO LAT 7

Na podstawie art.61 ust.1-3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji
zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

I. DANE OSOBY BEZROBOTNEJ ORAZ ORGANIZATORA STAŻU

imię i nazwisko	
adres zamieszkania	
nazwa i adres organizatora stażu/instytucji szkoleniowej	
okres stażu/szkolenia (od-do)	

**1. Jednocześnie oświadczam, iż koszt opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 7
wynosi:**

całkowity miesięczny koszt:	
-----------------------------	--

**2. Refundację kosztu opieki nad dzieckiem/dziećmi proszę przekazać na
rachunek bankowy:**

nr rachunku bankowego	
-----------------------	--

3. Odbiór osobisty w Banku Spółdzielczym TAK

czytelny podpis bezrobotnego	
------------------------------	--

Załączniki:

1. faktury, rachunki lub inne dokumenty potwierdzające poniesione koszty za miesiąc rozliczeniowy z tytułu opieki nad dzieckiem/dziećmi;
2. kopia listy obecności;
3. kopia umowy zawarta z przedszkolem/żłobkiem/lub innego dokumentu potwierdzającego uczęszczanie dziecka do przedszkola/żłobka (jednorazowo do pierwszego wniosku).