Załącznik nr 1 do umowy

**WNIOSEK**

**o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7 / niepełnosprawnym dzieckiem do lat 18 / osobą zależną\***

Imię i Nazwisko ……………………………………….....……….... PESEL ……….……………………..

Adres ……………………………………………….…………………..........................................................

Imię i nazwisko dziecka …..…………...………, data urodzenia ………...…….… nazwa instytucji /   
imię i nazwisko\* sprawującej opiekę nad dzieckiem………...………………….…………………………

Imię i nazwisko dziecka …..…………...………, data urodzenia ………...…….… nazwa instytucji /   
imię i nazwisko\* sprawującej opiekę nad dzieckiem………...………………….…………………………

Proszę o przekazanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem / osobą zależną\*  
za miesiąc ………………….. zgodnie z umową nr ……………………... zawartą dnia ………………….

- na mój rachunek bankowy nr ………………………………………………….…………………..………

**Pouczenie:**

1. Refundacja kosztów opieki nad dzieckiem przysługuje bezrobotnym wychowującym co najmniej jedno dziecko do 7 roku życia lub dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia, którzy podejmą zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub zostaną skierowani do innej formy pomocy.

2. Refundacja kosztów opieki nad dzieckiem przysługuje na wniosek bezrobotnego po udokumentowaniu poniesionych kosztów w wysokości uzgodnionej, nie wyższej jednak niż połowa zasiłku   
dla bezrobotnych oraz pod warunkiem osiągania z tytułu podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub innej formy pomocy, miesięcznych przychodów nieprzekraczających minimalnego wynagrodzenia   
za pracę.

3. Refundacja kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7, niepełnosprawnym dzieckiem do lat 18 lub osobą zależną przysługuje:

a) na okres do 6 miesięcy lub

b) przez okres odbywania innej formy pomocy.

4. Uprawniony, który pobrał nienależną refundację kosztów za opiekę nad dzieckiem, zobowiązany jest do jej zwrotu.

5. Dokumenty wymienione w załącznikach Beneficjent zobowiązuje się dostarczyć do 25-ego dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

………………………………… …………………………………...

(miejscowość, dnia) (podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Potwierdzenie zapłaty należności za opiekę nad dzieckiem przez instytucję, tj. żłobek / przedszkole lub wynikające z zawartych umów cywilnoprawnych z osobą sprawującą opiekę nad dzieckiem,
2. Potwierdzenie od pracodawcy osiągniętego miesięcznego przychodu z tytułu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej. W przypadku skierowania do innej formy pomocy wysokość przychodu potwierdza pracownik PUP.

\* niepotrzebne skreślić