Ożarów Mazowiecki,

 Imię i nazwisko **Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego**

 PESEL

adres zamieszkania

 **Wniosek**

**o refundację kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do 7 roku życia lub osobą zależną, w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, stażu, przygotowania zawodowego dorosłych lub szkolenia.**

Zgodnie z art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U z 2024 r.
poz. 1475 z późn. zm.), proszę o refundację poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do 7 roku życia/osobą zależną\*

 (imię i nazwisko, data urodzenia i adres zamieszkania dziecka/dzieci lub osoby zależnej)

w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej\* od dnia

do dnia

/skierowaniem przez Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego na staż, szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych\*.

 ( data i podpis wnioskodawcy)

\*niewłaściwe skreślić

Załączniki:

1. Uwierzytelniony odpis aktu urodzenia dziecka/dzieci.

2. Zaświadczenie potwierdzające uczęszczanie dziecka/dzieci do żłobka/przedszkola lub innej instytucji zajmującej się opieką nad dziećmi lub kserokopia umowy zawartej z nianią/opiekunką, lub zaświadczenie ze szkoły o spełnieniu obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego z zaznaczeniem terminu uczestnictwa.

3. Oryginał rachunku (faktury) potwierdzające wysokość poniesionych kosztów z tytułu opieki (ewent. zaświadczenie).

4. Kserokopia umowy o pracę oraz zaświadczenie o uzyskanych przychodach (dotyczy osób, które podjęły zatrudnienie).

**Urząd zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów uprawdopodobniających prawo do otrzymania refundacji kosztów opieki nad dzieckiem.**

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla celów realizacji Wniosku

o refundację kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do 7 roku życia lub osobą zależną, w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, stażu, przygotowania zawodowego dorosłych lub szkolenia.

 ( data i podpis wnioskodawcy)