



Będzin, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_  
(adres zamieszkania)

\_\_\_\_\_  
(PESEL)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Będzinie**

**W N I O S E K**

**o refundację kosztów opieki nad dzieckiem do 6 roku życia/  
dzieckiem niepełnosprawnym do 7 roku życia\***

w ramach projektu „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie będzińskim (I)”

Na podstawie art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucji rynku pracy zwracam się z prośbą o refundację ze środków projektu „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie będzińskim (I)” za okres od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ poniesionych przeze mnie kosztów opieki nad dzieckiem tj.:

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

Z dniem \_\_\_\_\_ podjęłam/podjąłem staż w ramach projektu „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie będzińskim (I)” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

Jednocześnie oświadczam, iż w przypadku przerwania stażu zobowiązuję się niezwłocznie poinformować pisemnie o tym fakcie Powiatowy Urząd Pracy w Będzinie.

Kwotę refundacji proszę przekazać na rachunek bankowy:

\_\_\_\_\_  
**Świadoma/-y odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

\_\_\_\_\_  
/podpis Wnioskodawcy/

\* niepotrzebne skreślić



**Załączniki (kserokopie – oryginały do wglądu):**

- umowa ze żłobkiem lub przedszkolem / umowa zawarta z osobą sprawującą opiekę,
- akt urodzenia dziecka,
- dokument potwierdzający niepełnosprawność dziecka – jeśli dotyczy.

**POUCZENIE**

1. Maksymalny okres refundacji to okres odbywania stażu.
2. Kwota refundacji nie może przekraczać połowy kwoty zasiłku dla bezrobotnych.
3. W przypadku poniesienia kosztów opieki za niepełny miesiąc wysokość refundacji ustala się proporcjonalnie tj. dzieląc kwotę poniesionych kosztów przez 30 i mnożąc przez liczbę dni kalendarzowych przypadających w okresie, za który refundacja przysługuje.
4. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku Urząd informuje Wnioskodawcę w terminie do 30 dni od dnia złożenia wniosku wraz z załącznikami.

---

/podpis Wnioskodawcy/