



## POWIATOWY URZĄD PRACY W KUTNIE



Kutno, dnia .....r.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(pesel)

.....  
(nr telefonu)

**Starosta Kutnowski**  
**Powiatowy Urząd Pracy w Kutnie**  
**ul. Wyszyńskiego 11**  
**99-300 Kutno**

### **WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZWROT KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM DO LAT 6 / DZIECKIEM NIEPEŁNOSPRAWNYM DO LAT 7 LUB OSOBĄ ZALEŻNĄ W ZWIĄZKU Z PODJĘCIEM ZATRUDNIENIA LUB INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ**

Na podstawie art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475) zwracam się z prośbą o przyznanie z Funduszu Pracy refundacji z tytułu ponoszonych przeze mnie kosztów opieki nad dzieckiem / dziećmi do lat 7 lub osobą zależną.

Pracę podjąłem / podjęłam w dniu .....

W.....  
(nazwa i adres zakładu pracy)

Jednocześnie informuję, że zgodnie z zawartą umową będę uzyskiwał (a) za wykonywaną pracę wynagrodzenie w wysokości .....zł brutto miesięcznie, natomiast koszty ponoszone przeze mnie z tytułu opieki nad dzieckiem / osobą zależną:

1. Imię i nazwisko.....  
data urodzenia.....stopień pokrewieństwa.....  
wynosić będą około .....zł miesięcznie.

2. Imię i nazwisko.....  
 data urodzenia.....stopień pokrewieństwa .....  
 wynosić będą około .....zł miesięcznie.

Łączna kwota wnioskowanej refundacji.....zł

Kwotę zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem / dziećmi lub osobą zależną proszę przekazać na rachunek bankowy :

□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
----	------	------	------	------	------	------

Wyrażam zgodę na umieszczenie w aktach sprawy kserokopii dokumentów dołączonych do „Wniosku o zawarcie umowy o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem / dziećmi do lat 7 lub osobą zależną”

Do wniosku należy dołączyć odpowiednio:

- Kserokopię dokumentu potwierdzającego podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej (np. umowę o pracę, umowę zlecenie);
- Kserokopię skróconego odpisu aktu urodzenia dziecka;
- Kserokopię umowy ze żłobkiem, przedszkolem lub zaświadczenie z przedszkola, żłobka;
- Kserokopię umowy z opiekunem lub zaświadczenie z ośrodka dziennego pobytu;
- Potwierdzenie zgłoszenia do ZUS-u ( formularz ZUS ZUA);
- Dokument potwierdzający konieczność sprawowania stałej opieki nad osobą ze względu na jej stan zdrowia lub wiek oraz dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa lub powinowactwa lub oświadczenie o pozostawaniu we wspólnym gospodarstwie domowym - w przypadku osoby zależnej.
- Oświadczenie dotyczące korzystania bądź niekorzystania z dofinansowania obniżenia opłaty za pobyt dziecka w żłobku, klubie dziecięcym lub u dziennego opiekuna.

#### POUCZENIE

- Warunkiem otrzymania refundacji jest osiągnięcie miesięcznie dochodów nieprzekraczających minimalnego wynagrodzenia za pracę.
- Maksymalny okres refundacji wynosi 6 miesięcy.
- Kwota refundacji nie może przekroczyć połowy 100% zasiłku dla bezrobotnych na każde dziecko lub osobę zależną.
- O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku Urząd Pracy informuje w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku.

**Świadomy (a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 1 Kodeksu karnego) oświadczam , że jestem osobą wychowującą dziecko do lat 7 lub opiekuję się osobą zależną i wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.**

.....  
 (podpis osoby składającej wniosek)

## Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy w Kutnie:

1. Wniosek sprawdzono pod względem formalnym

dnia .....podpis.....

2. Adnotacja Kierownika Działu Instrumentów Rynku Pracy:

W związku z pozytywną/ negatywną opinią akceptuję / nie akceptuję wniosek do realizacji.

.....  
(data i podpis Kierownika Działu)

3. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przyznanie wnioskodawcy refundacji kosztów opieki nad dzieckiem / dziećmi do lat 7 lub osobą zależną od daty wpływu wniosku do dnia.....

.....  
(data i podpis Dyrektora Urzędu)