



POWIATOWY URZĄD PRACY W KUTNIE



Kutno, dniar.

.....
(imię i nazwisko)

Nr wniosku

.....
(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 WYNIKU SKIEROWANIA PRZEZ POWIATOWY URZĄD PRACY W KUTNIE NA STAŻ, PRZYGOTOWANIE ZAWODOWE DOROSŁYCH LUB SZKOLENIE

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 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o przyznanie z Funduszu Pracy refundacji z tytułu ponoszonych przeze mnie kosztów opieki nad dzieckiem / dziećmi lub osobą zależną, przez okres trwania stażu / przygotowania zawodowego dorosłych / szkolenia.

Na podstawie skierowania wydanego przez PUP w Kutnie w dniu.....

w okresie od.....do.....odbywam

staż w

(nazwa pracodawcy)

Jednocześnie informuję, że koszty ponoszone przeze mnie z tytułu opieki nad dzieckiem / osobą zależną :

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

dniapodpis.....

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 lub osobą zależną od dnia.....
do dnia.....

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