



**Powiatowy Urząd Pracy w Lubartowie**  
**Centrum Aktywizacji Zawodowej**  
u l . Klemensa Junoszy Szaniawskiego 64 ,  
**21-100 Lubartów**

tel. (81) 855-20-02, fax. 852-65-11  
NIP 714-17-16-833 Regon 431199746  
lubartow.praca.gov.pl, e-mail: [lulb@praca.gov.pl](mailto:lulb@praca.gov.pl)



**Wniosek o refundację kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi\***

na podstawie art. 61 w zw. z art. 49 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r.  
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

.....  
(imię i nazwisko)

PESEL: .....

.....

.....  
(adres zamieszkania)

Nr telefonu: .....

Nr konta bankowego .....

**I. Zwracam się z prośbą o dokonywanie przez okres ..... m- cy zwrotu z Funduszu Pracy ponoszonych przeze mnie kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi\* w trakcie:**

- 1) zatrudnienia
- 2) innej pracy zarobkowej
- 3) odbywania stażu
- 4) odbywania szkolenia\*

**II. Oświadczam, że poniższe dane dotyczą:**

1) mojego dziecka/dzieci\*:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia
1		
2		
3		

2) kosztów opieki ponoszonych przeze mnie:

Lp.	Forma opieki	Nazwa i adres	miesięczny koszt
1	przedszkole		
2	żłobek		
3	inna placówka zajmująca się opieką		

3) miesięcznego przychodu, który będę osiągać z tytułu  
..... w wysokości ..... zł.

**III. Jednocześnie oświadczam, że:**

- 1) zapoznałem (zapoznałam) się z zasadami dokonywania refundacji kosztów opieki nad dzieckiem /dziećmi\* lub osobą zależną obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lubartowie.
- 2) zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Lubartowie o fakcie przerwania zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, stażu lub szkolenia\* oraz o zmianie bądź zaprzestaniu korzystania z form opieki nad dzieckiem (tj. przedszkola, żłobka lub innej placówki opiekuńczej).

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Załączniki do wniosku:**

- 1) kopia aktu urodzenia dziecka/dzieci\* (oryginał do wglądu),
- 2) kopia orzeczenia o niepełnosprawności w przypadku dziecka niepełnosprawnego,
- 3) kopia umowy o pracę lub umowy o wykonywanie innej pracy zarobkowej,
- 4) oświadczenie o odbywaniu stażu/szkolenia\*,
- 5) kopię umowy o świadczenie opieki nad dzieckiem/dziećmi\* zawartej z przedszkolem, żłobkiem lub inną placówką zajmującą się opieką nad dzieckiem/dziećmi\*,
- 6) fakturę, rachunek lub zaświadczenie z przedszkola, żłobka lub innej placówki zajmującej się opieką nad dzieckiem/dziećmi\*, jednoznacznie wskazujące Wnioskodawcę i osobę objętą opieką, zawierające: imię i nazwisko, adres zamieszkania, określenie okresu i rodzaju opieki oraz wysokość poniesionego kosztu z tytułu opieki na każde dziecko do 6 lat lub dziecko niepełnosprawne do lat 7,
- 7) dokument potwierdzający posiadanie konta bankowego\*.

\* niewłaściwe skreślić