STAROSTA NAKIELSKI

………………………………………………….. za pośrednictwem

(imię i nazwisko) Powiatowego Urzędu Pracy

w Nakle nad Notecią

adres: …………………………………………… ........................................................

(data wpływu wniosku do PUP)

…………………………………………………..

tel. ……………………………………………… ........................................................

(pozycja w rejestrze zgłoszeń)

**OŚWIADCZENIE**

**o refundację kosztów opieki nad dzieckiem (dziećmi)**

**do lat 6 / dzieckiem niepełnosprawnym do 7 roku życia / osobą zależną**

**za miesiąc ………………………. rok …..….**

Na podstawie art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Oświadczam, że:

* nadal sprawuję opiekę nad dzieckiem,
* nadal jestem zatrudniona(y) lub wykonuję inną pracę zarobkową lub odbywam staż, szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych,
* mój miesięczny przychód nie przekracza minimalnego wynagrodzenia za pracę   
  w przypadku zatrudnienia.

Załączniki do oświadczenia:

1/ dokumenty potwierdzające poniesione koszty na opiekę nad dzieckiem/osobą zależną,

2/ zaświadczenie o wysokości uzyskanego wynagrodzenia (w przypadku zatrudnienia).

…………………………………………..

czytelny podpis składającego oświadczenie

**Adnotacje powiatowego urzędu pracy**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Data ……………………….. ……………………………………..

podpis pracownika odpowiedzialnego merytorycznie