

Miejscowość i data,

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/telefon/

.....
PESEL

Wniosek o refundację kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną

Na podstawie art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 1600, 2077 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o dokonanie za okres zwrotu ponoszonych przeze mnie kosztów opieki nad dzieckiem /dziećmi do lat 7 lub osobą zależną*.

Nadmieniam, że:

- z dniem rozpocząłem /łam udział w projekcie pn.: „Korona Sąddecka dla młodych”,

Jednocześnie oświadczam, że:

- jestem / nie jestem (niewłaściwe skreślić) osobą wychowującą dzieci w myśl art. 6 ust. ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych;
- nie mam możliwości zapewnienia innej bezpłatnej opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 7 na czas uczestnictwa w projekcie pn.: „Korona Sąddecka dla młodych”.

Wnioskuje o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 7*

1).....

.....
/imię i nazwisko, data urodzenia/

2).....

.....
/imię i nazwisko, data urodzenia/

ponoszony przeze mnie miesięczny koszt wynosi zł;

Wnioskuje o zwrot kosztów opieki nad osobą zależną*:

.....
.....
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

ponoszony przeze mnie miesięczny koszt wynosi zł;

.....
(data, czytelny podpis)

Należną mi kwotę refundacji kosztów opieki, proszę przekazać na moje konto.

Nazwa banku i nr rachunku:
.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a/.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a/.....

(dokładny adres)

jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z (Dz. U. nr 88 poz. 553, z roku 1997 art. 233 par.1) Kodeksu Karnego za złożenie fałszywego oświadczenia, który stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.” Oświadczam, że:

- 1) jestem osobą wychowującą dziecko/dzieci do 7 lat*
- 2) opiekuję się osobą zależną, która wymaga stałej opieki i jestem jedynym opiekunem tej osoby*.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Załączniki:

1. Zaświadczenie z instytucji zajmującej się opieką nad dzieckiem do 7 lat lub umowę cywilnoprawną (spełniającą wymagania nałożone odrębnymi przepisami – podatkowe, ubezpieczeń społecznych) np. z opiekunką.
2. Kserokopia aktu urodzenia dziecka (dzieci) – dotyczy osób ubiegających się o refundację kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7.
3. Dowód/ody poniesienia kosztów.
4. Kserokopia aktu urodzenia osoby zależnej, zaświadczenia lekarskie, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inne dokumenty potwierdzające zależność.

* **niepotrzebne skreślić**