Załącznik nr 6

Toruń, dnia .............................

………………………………………

(imię i nazwisko) /pesel

............................................................

(adres zamieszkania)

............................................................

(nr konta bankowego)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**dla Miasta Torunia**

**ul. Mazowiecka 49A**

**87-100 Toruń**

**Wniosek**

**o dokonanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7**

**w ramach projektu 8.2.1 Aktywna Kobieta**

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

Dz. U. z 2018 r. poz. 1265*)* zwracam się z prośbą o dokonanie przez okres ................. miesięcy zwrotu ponoszonych przeze mnie kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7.

Nadmieniam, że zostałam skierowana na staż z dniem ......................................,

w ...................................................................................................................................................

(nazwa i siedziba pracodawcy)

Koszt opieki wynosił ........................................... zł

..............................................

(podpis)

Przyznaną kwotę refundacji kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7

1. Proszę przelać na moje kont nr………………………………………………………..
2. Odbiorę osobiście w kasie wskazanego przez Urząd banku.

Załączniki składane jednorazowo:

1. Odpis aktu urodzenia dziecka
2. Kopia zawartej umowy z przedszkolem /żłobkiem;
3. **Załączniki składane comiesięcznie:**

a/ rachunek (faktura, dowód wpłaty KP) poniesionych kosztów;

b/ lista obecności na stażu za każdy m-c;

c/ rozliczenie poniesionych kosztów (załącznik nr 1 do umowy);