



Dnia.....20.....roku

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(nr telefonu)

Powiatowy Urząd Pracy

**ul. Parkowa 22
86-300 Grudziądz**

WNIOSEK

**na finansowanie kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi* do 7 roku życia
w ramach projektu pn. „Od Aktywizacji do Zatrudnienia”**

I. Informacje ogólne

1.W związku z uczestnictwem w projekcie pn. „**Od Aktywizacji do Zatrudnienia**” zwracam się z prośbą o dokonywanie ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego refundacji kosztów opieki naddzieckiem/dzieci do lat 7.

2.Oświadczam, że od dnia.....roku rozpoczęłam staż
w
(nazwa i miejsce)

2.Planowana miesięczna kwota ponoszonych kosztów opieki na dzieckiem/dziećmi.....zł.

II. Dane dotyczące refundacji

1.Wniosuję o przyznanie refundacji faktycznie poniesionych kosztów opieki na dzieckiem/dziećmi w wieku do 7 lat za miesiąc.....roku w wysokościzł.

2.Należną mi kwotę refundacji w/w kosztów proszę przekazać na moje konto nr
.....

3.Oświadczam, że nie ubiegam się refundację faktycznie poniesionych kosztów opieki na dzieckiem/dziećmi z innych źródeł.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku.

Do wniosku załączam:

1.Dowód wpłaty poniesionych kosztów, rachunek, faktura.

.....
/podpis wnioskodawcy/