

DOTYCZĄCE WNIOSKU:

data wpływu	ZNAK
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

pieczęć i podpis osoby przysięgającej wniosek

....., r.
Miejscowość data

Imiona i nazwisko

[illegible]

PFSEI

[illegible]

Adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr mieszkania)

[illegible]

Miejscowość

[illegible]

Kod pocztowy

--	--

-

--	--	--

Nr telefonu		

--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Prezydent
Miasta Bydgoszczy**

UWAGA: Wnioski wypełnione nieczytelnie lub niepełne, bez kompletu załączników – NIE BĘDĄ PRZYJMOWANE.

WNIOSEK¹

osoby bezrobotnej posiadającej co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 7 roku życia o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi² do lat 7 / osobą zależną³

1. Wnoszę o przyznanie refundacji kosztów opieki nad:

- 1.1. dzieckiem/dziećmi², tj.

imie i nazwisko dziecka/dzieci

[illegible]

- 1.2. osobą zależną³

imie i nazwisko osoby zależnej

[illegible]

2. Oświadczam, że:

- 2.1. Podjąłem(-ęłam) zatrudnienie / inną pracę zarobkową⁴

nazwa pracodawcy

[illegible]

adres pracodawcy (ulica, nr budynku, nr lokalu)

[illegible]

miejscowość

[illegible]

kod pocztowy

--	--

-

--	--	--

od dnia

$$\begin{array}{|c|c|} \hline & \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|c|} \hline & \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|c|c|c|} \hline & & & \\ \hline \end{array} r.$$

do dnia

$$\begin{array}{|c|c|} \hline & \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|c|} \hline & \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|c|c|c|} \hline & & & \\ \hline \end{array} r$$

dd mm rrrr

1 Art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocii zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

2 Niepotrzebne skreślić.

3 Osoba zależna oznacza osobę wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem z wnioskodawcą lub pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym.

4 Niepotrzebne skreślić.

- do dnia
- dd - mm - rrrr

- Pieczętka i podpis pracownika PUP