

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- Jestem osobą posiadającą co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia.
- Moje miesięczne przychody nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Pucku o fakcie przerwania zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, szkolenia lub innych okolicznościach powodujących utratę statusu bezrobotnego lub prawa do ww. refundacji (m. in. poinformowania o sytuacji kiedy miesięczny przychód przekroczy minimalne wynagrodzenie za pracę).
- Zapoznałam/łem* się z Zasadami przyznawania refundacji kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 7, lub kosztów opieki nad osobą zależną, osobom bezrobotnym podejmującym zatrudnienie lub inną pracę zarobkową, skierowanym na staż, przygotowanie zawodowe dorosłych lub szkolenie w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pucku.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowy Urząd Pracy o wszelkich zmianach danych zwartych we wniosku.

Zgodnie z art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego uprzedzona/y* o odpowiedzialności za fałszywe zeznania z art. 233 Kodeksu Karnego „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Wymagane załączniki:

1. Dokumenty potwierdzające zatrudnienie lub wykonywanie innej pracy zarobkowej (kserokopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej) oraz dokumenty (zaświadczenia) potwierdzające osiągnięcie miesięcznych przychodów w wysokości nieprzekraczającej minimalnego wynagrodzenia za pracę.
2. Kserokopia umowy z podmiotem sprawującym opiekę nad dzieckiem lub dziećmi do lat siedmiu lub osobą zależną (żłobek/ przedszkole/ inna instytucja).
3. Dokumenty (rachunek/ faktura/ zaświadczenie) potwierdzające wysokość ponoszonych kosztów z tytułu opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat siedmiu* lub osobą zależną*.
4. Uwierzytelniona/e* kserokopia/e* aktu/ów* urodzenia dziecka*/dzieci* lub decyzja Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o uznaniu za osobę niezdolną do samodzielnej egzystencji*.
5. Inne dokumenty wskazane przez urząd.

*niewłaściwe skreślić