



ul. Mazowiecka 26 08-400 Garwolin  
telefon 25 685-25-00

# POWIATOWY URZĄD PRACY W GARWOLINIE

<https://garwolin.praca.gov.pl>  
sekretariat@pup.garwolin.pl



Załącznik Nr 2  
do zarządzenia Nr 13  
Dyrektora PUP w Garwolinie  
z dnia 12 sierpnia 2025 r.

**Starosta Garwoliński  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Garwolinie**

## WNIOSEK

**O przyznanie bezrobotnemu posiadającemu dziecko do 7 roku życia lub dziecko niepełnosprawne do  
18 roku życia refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi/osobą zależną  
art. 146 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620)**

**1. Imię i nazwisko .....**

**2. Adres zamieszkania .....**

**3. Nr PESEL ..... stan cywilny .....**

**4. Nr telefonu ..... e-mail .....**

**5. Imię i Nazwisko, PESEL współmałżonka .....**

**W związku z podjęciem w dniu ..... stażu, szkolenia\***

**na okres od ..... do .....**

**w (nazwa pracodawcy/jednostki szkolącej)**

**wnioskuję o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi/osobą zależną:**

**imię i nazwisko ..... data ur. ....**

**imię i nazwisko ..... data ur. ....**

**imię i nazwisko ..... data ur. ....**

**na okres od ..... do .....**

**w wysokości ..... zł miesięcznie.**

