

Refundacja kosztów opieki nad dzieckiem do lat 6 lub osobą zależną

PUP Konin Data publikacji: 09.03.2017

W razie pytań prosimy o kontakt:

Imię i nazwisko	Stanowisko	Telefon	Adres e-mail
-----------------	------------	---------	--------------

Aleksandra Lewandowska	Pośrednik pracy	63 24 77 844	pup@konin.praca.gov.pl
------------------------	-----------------	--------------	------------------------

Załączniki

(2)Wniosek o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7.doc (doc, 46 KB)

Wniosek o refundację kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną.doc (doc, 27 KB)