

Harmonogram pracy dla potrzeb opieki nad dzieckiem (Polish)

Aby uzyskać opiekę nad dzieckiem, należy wypełnić ten formularz. Formularz wymaga podania pracodawcy oraz dni i godzin pracy. Jeśli dni i godziny pracy często się zmieniają, należy podać najczęstsze dni i godziny pracy.

Imię i nazwisko wnioskodawcy/uczestnika	Numer sprawy o pomoc pieniężną
Nazwisko pracodawcy:	
Adres pracodawcy:	
Miejsce pracy, jeśli inne niż adres pracodawcy:	

Jeśli miejsce pracy mieści się w Nowym Jorku, udzielić odpowiedzi na poniższe pytania zgodnie z najlepszym stanem wiedzy.

Pracodawca zatrudnia łącznie ponad 11 pracowników do 10 pracowników

Harmonogram tygodniowy							
Dni	Pn	Wt	Śr	Cz	Pt	Sb	Nd
Godzina rozpoczęcia:							
Godzina zakończenia:							
Liczba przepracowanych godzin:							
							Łączna liczba godzin przepracowanych tygodniowo:

Łączny czas dojazdu tygodniowo: Jeśli czas dojazdu zmienia się każdego dnia, zastosować najdłuższy czas dojazdu i pomnożyć go razy pięć (5). Na przykład: Dwa (2) dni w tygodniu czas dojazdu wynosi dwie (2) godziny, a trzy (3) dni w tygodniu czas dojazdu wynosi jedną (1) godzinę, łączny czas dojazdu wynosi $5 \times 2 = 10$ godzin.

Łączny tygodniowy czas dojazdu:

Harmonogram pracy dot. innych osób dorosłych w gospodarstwie domowym

Relacja/pokrewieństwo z dzieckiem: Rodzic Opiekun

Imię i nazwisko wnioskodawcy/uczestnika	Numer sprawy o pomoc pieniężną
Nazwisko pracodawcy:	
Adres pracodawcy:	
Miejsce pracy, jeśli inne niż adres pracodawcy:	

Jeśli miejsce pracy mieści się w Nowym Jorku, udzielić odpowiedzi na poniższe pytania zgodnie z najlepszym stanem wiedzy.

Pracodawca zatrudnia łącznie ponad 11 pracowników do 10 pracowników

Harmonogram tygodniowy							
Dni	Pn	Wt	Śr	Cz	Pt	Sb	Nd
Godzina rozpoczęcia:							
Godzina zakończenia:							
Liczba przepracowanych godzin:							
							Łączna liczba godzin przepracowanych tygodniowo:

Łączny czas dojazdu tygodniowo: Jeśli czas dojazdu zmienia się każdego dnia, zastosować najdłuższy czas dojazdu i pomnożyć go razy pięć (5). Na przykład: Dwa (2) dni w tygodniu czas dojazdu wynosi dwie (2) godziny, a trzy (3) dni w tygodniu czas dojazdu wynosi jedną (1) godzinę, łączny czas dojazdu wynosi $5 \times 2 = 10$ godzin.

Łączny tygodniowy czas dojazdu:

Przysięgam lub zaświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i prawidłowe.

Podpis wnioskodawcy/uczestnika: _____ **Data:** _____