

WNIOSEK

o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną*
(składany jednorazowo)

Imię i nazwisko

PESEL

Adres

Nr telefonu, e-mail

Zgodnie z art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2021r., poz. 1100 ze zm.) w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, stażu, szkolenia*

w terminie od do.....

w

(nazwa i siedziba pracodawcy/jednostki szkolącej)

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

1. Nazwisko i imię Data urodzenia.....

na okres od..... do Wysokość kosztów opieki wynosi zł miesięcznie.

2. Nazwisko i imięData urodzenia.....

na okres oddo..... . Wysokość kosztów opieki wynosi zł miesięcznie.

Oświadczam, że:

1. Moje przychody w miesiącu złożenia wniosku nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować PUP w Sulęcínie o fakcie przerwania zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, stażu, szkolenia* lub innych okolicznościach powodujących utratę statusu bezrobotnego lub prawa do ww. świadczenia.

Należną mi kwotę refundacji w/w kosztów proszę przekazać na poniższy rachunek bankowy:

Nazwa Banku.....

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

Załączniki:

- 1) w przypadku zatrudnienia - dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej (umowa lub zaświadczenie);
- 2) odpis aktu urodzenia dziecka bądź dowodu osobistego dziecka,
- 3) w przypadku dziecka z niepełnosprawnością - orzeczenie o ustalonym stopniu niepełnosprawności dziecka,
- 4) orzeczenie o ustalonym stopniu niepełnosprawności osoby zależnej potwierdzające, że osoba zależna wymaga stałej opieki ze względu na stan zdrowia lub wiek,
- 5) umowę lub zaświadczenie o uczęszczaniu dziecka do żłobka, klubu dziecięcego lub przedszkola (ze wskazaniem daty przyjęcia dziecka do placówki), w przypadku opieki nad dzieckiem przez opiekuna dziennego lub nianię umowę o sprawowaniu opieki wraz z potwierdzeniem zgłoszenia opiekuna do ubezpieczeń społecznych w ZUS i raportem RCA,
- 6) w przypadku opieki nad osobą zależną umowę lub zaświadczenie o przebywaniu osoby zależnej w instytucji lub placówce opiekuńczej z zaznaczeniem, od kiedy przebywa w ww. placówce lub z innej instytucji zajmującej się opieką albo umowę cywilnoprawną z opiekunem wraz z potwierdzeniem zgłoszenia opiekuna do ubezpieczeń społecznych w ZUS i raportem RCA,
- 7) dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa lub powinowactwa wnioskodawcy z osobą zależną.

* niepotrzebne skreślić

ZASADY PRYZYNAWANIA REFUNDACJI KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM/DZIEĆMI LUB OSOBĄ ZALEŻNĄ

Warunki otrzymania refundacji:

O refundację kosztów opieki na dzieckiem/dziećmi może ubiegać się osoba bezrobotna posiadająca, co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 7 roku życia, a o refundację kosztów opieki nad osobą zależną osoba pełniąca opiekę nad tą osobą jeżeli:

- została skierowana przez Powiatowy Urząd Pracy w Sulęcinie na staż lub szkolenie,
- podjęła zatrudnienie lub inną pracę zarobkową,
- złożyła wniosek wraz z kompletem dokumentów w sekretariacie PUP lub przesała pocztą.

Wysokość refundacji:

- Maksymalna dopuszczalna wysokość refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną **wynosi nie wyżej niż połowa zasiłku podstawowego (100%) miesięcznie**, zgodnie z przedstawionymi dokumentami potwierdzającymi faktycznie poniesione koszty opieki.

Okres przysługiwania refundacji:

- do 6 miesięcy lub
- na czas odbywania stażu lub szkolenia.

Tryb przyznawania i wypłacania kosztów refundacji na podstawie zawartej z PUP umowy:

- w celu dokonania refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną osoba zainteresowana powinna złożyć w sekretariacie urzędu wniosek rozliczeniowy dotyczący faktycznie poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną wraz z załącznikami (**dokument potwierdzający wysokość poniesionych kosztów opieki za wnioskowany okres, zaświadczenie o wysokości osiągniętego przychodu w danym miesiącu**),
- o przyznaniu lub odmowie przyznania refundacji wnioskodawca informowany jest w formie pisemnej w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku,
- kwota refundacji wypłacana jest z dołu za okresy miesięczne, w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku na wskazany rachunek bankowy.

W przypadku refundacji kosztów opieki za niepełny miesiąc przyjmuje się zasadę: kwotę refundacji za niepełny miesiąc ustala się dzieląc kwotę poniesionych kosztów przez 30 i mnożąc przez liczbę dni kalendarzowych przypadających w okresie, za które świadczenie przysługuje.

Wnioski o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną oraz wnioski rozliczeniowe można pobrać ze strony internetowej PUP pod adresem: www.pupsulecin.pl w zakładce – dla bezrobotnych i poszukujących pracy - dokumenty do pobrania – kategoria „refundacja kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną” albo osobiście w siedzibie PUP w Sulęcinie.

OŚWIADCZENIE

1. Zapoznałem(am) się z warunkami refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku.

.....
(podpis wnioskodawcy)