

ZARZĄDZENIE NR 14/2019
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Żorach
z dnia 24.09.2019 r.

w sprawie: *wprowadzenia zmian do Regulaminu określającego warunki refundacji kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 6, dzieckiem lub dziećmi niepełnosprawnymi do lat 7 lub osobą zależną.*

Na podstawie: art. 61 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 wraz z póź. zm.)

zarządzam co następuje:

§ 1

W „Regulaminie określającego warunki refundacji kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 6, dzieckiem lub dziećmi niepełnosprawnymi do lat 7 lub osobą zależną” wprowadza się następujące zmiany:

1. Wykreśla się w § 2 pkt 1 ust a
2. § 5 pkt 1 otrzymuje brzmienie:
 1. Refundacja dokonywana jest na podstawie rozliczenia faktycznie poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną, po udokumentowaniu poniesionych kosztów w okresach miesięcznych na rachunek osobisty wnioskodawcy

§ 2

Zarządzenie Nr 23/2014 z dnia 07.11.2014 r. w sprawie wprowadzenia zmian do „Regulaminu określającego warunki refundacji kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 6, dzieckiem lub dziećmi niepełnosprawnymi do lat 7 lub osobą zależną” traci moc z dniem 23.09.2019 r. Wprowadza się jednolity tekst w brzmieniu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**REGULAMIN
OKREŚLAJĄCY WARUNKI REFUNDACJI KOSZTÓW OPIEKI
NAD DZIECKIEM LUB DZIEĆMI DO LAT 6, DZIECKIEM LUB DZIEĆMI
NIEPEŁNOSPRAWNYMI DO LAT 7 LUB OSOBĄ ZALEŻNĄ**

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U z 2019 r. poz. 1482 z późniejszymi zmianami).

§ 1

Refundacja kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 6, dzieckiem lub dziećmi niepełnosprawnymi do lat 7 lub osobą zależną jest przyznawana w ramach środków będących w dyspozycji Powiatowego Urzędu Pracy w Żorach zwanym dalej Urzędem.

§ 2

1. Refundacja kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 6, dzieckiem lub dziećmi niepełnosprawnymi do lat 7 lub osobą zależną może być przyznana, jeżeli osoba zarejestrowana w tut. Urzędzie pracy posiadająca co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 7 roku życia:

- a) podjęła zatrudnienie lub inną pracę zarobkową ,
- b) została skierowana przez powiatowy urząd pracy na staż, przygotowanie zawodowe dorosłych lub szkolenie.

2. Refundacja poniesionych kosztów przysługuje osobie wymienionej w pkt. 1 po udokumentowaniu tych kosztów pod warunkiem osiągnięcia z tego tytułu miesięcznie przychodów nieprzekraczających minimalnego wynagrodzenia za pracę.

3. Refundacja następuje miesięcznie, do wysokości nie wyższej niż połowa kwoty zasiłku. W przypadku poniesienia kosztów opieki za niepełny miesiąc wysokość refundacji ustala się proporcjonalnie.

§ 3

Refundacji poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 6, dzieckiem lub dziećmi niepełnosprawnymi do lat 7 lub osobą zależną jest przyznawana na wniosek osoby uprawnionej na okres:

- a) do 6 miesięcy,
- b) odbywania stażu, przygotowania zawodowego dorosłych lub szkolenia (jednak nie dłużej niż 6 miesięcy).

§ 4

1. Refundacja kosztów opieki następuje na podstawie pozytywnie rozpatrzonego wniosku złożonego przez osobę bezrobotną.

2. Wzór wniosku o refundację poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną oraz rozliczenia faktycznie poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną stanowi załącznik do niniejszego regulaminu.

3. Wniosek niekompletny, złożony bez wymaganych załączników lub nieprawidłowo sporządzony nie podlega rozpatrzeniu.

4. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku urząd informuje w terminie do 30 dni od dnia złożenia wniosku wraz z załącznikami. W przypadku decyzji pozytywnej dopuszcza się telefoniczne powiadomienie wnioskodawcy.

§ 5

1. Refundacja dokonywana jest na podstawie rozliczenia faktycznie poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną, po udokumentowaniu poniesionych kosztów w okresach miesięcznych na rachunek osobisty wnioskodawcy.

2. Kwotę refundacji za niepełny miesiąc ustala się dzieląc kwotę poniesionych kosztów przez 30 i mnożąc przez liczbę dni kalendarzowych przypadających w okresie, za który świadczenie przysługuje.

§ 6

W szczególnie uzasadnionych przypadkach Dyrektor PUP może podjąć decyzję o odstępstwie od postanowień zawartych w niniejszym regulaminie.

§ 7

1. Niniejszy regulamin oraz wszelkie zmiany jego treści wymagają opinii Powiatowej Rady Rynku Pracy w Żorach.
2. Regulamin wchodzi w życie z dniem 24.09.2019 r.

Żory, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr ewidencyjny – PESEL)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Żorach**

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZWROT KOSZTÓW OPIEKI
NAD DZIECKIEM LUB DZIEĆMI DO LAT 6, DZIECKIEM LUB DZIEĆMI
NIEPEŁNOSPRAWNYMI DO LAT 7 LUB OSOBĄ ZALĘŻNĄ**

Na podstawie art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. 2019 poz. 1482 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o dokonanie za okres od dozwrotu z Funduszu Pracy poniesionych przeze mnie kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 6 / dzieckiem lub dziećmi niepełnosprawnymi do lat 7/ osobą zależną, tj.

Lp.	Imię i nazwisko dziecka/osoby zależnej	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa

Nadmieniam, że z dniem..... podjąłem/am*

- zatrudnienie lub inną pracę zarobkową
- staż
- przygotowanie zawodowe dorosłych
- szkolenie

Szacunkowy miesięczny koszt opieki

Kwotę zwrotu kosztów opieki proszę przekazać:

- w przypadku skierowania na staż/przygotowanie zawodowe dorosłych/szkolenie – *na rachunek bankowy, na które przelewane jest stypendium*
- w przypadku podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej – *podać numer konta:.....*

.....
* zaznaczyć właściwe pole

Jednocześnie oświadczam, iż:

- Zapoznałem(am) się z treścią Regulaminu określającego warunki refundacji kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 6, dzieckiem lub dziećmi niepełnosprawnymi do lat 7 lub osobą zależną i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- Wyrażam zgodę na umieszczenie w aktach sprawy kserokopii dokumentów dołączonych do „wniosku o zawarcie umowy o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 6, dzieckiem lub dziećmi niepełnosprawnymi do lat 7 lub osobą zależną”

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń potwierdzam, że wszystkie informacje zawarte w powyższym wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. kserokopia aktu urodzenia dziecka, a w przypadku osoby zależnej – orzeczenie o niepełnosprawności oraz dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa lub powinowactwa;
2. w przypadku podjęcia zatrudnienia - kserokopia umowy o pracę lub dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy cywilno-prawnej (umowa zlecenie, umowa o dzieło), umowy agencyjnej itp.

Oryginały dokumentów, dostarczanych w kserokopiach należy przedłożyć w urzędzie do wglądu.

POUCZENIE

1. Warunkiem otrzymania refundacji jest osiągnięcie miesięcznie przychodów nie przekraczających minimalnego wynagrodzenia za pracę.
2. Maksymalny okres refundacji wynosi 6 miesięcy.
3. Kwota refundacji nie może przekraczać połowy kwoty zasiłku dla bezrobotnych.
4. W przypadku poniesienia kosztów opieki za niepełny miesiąc wysokość refundacji ustala się proporcjonalnie. Kwotę refundacji za niepełny miesiąc ustala się dzieląc kwotę poniesionych kosztów przez 30 i mnożąc przez liczbę dni kalendarzowych przypadających w okresie, za który świadczenie przysługuje.
5. Na ww. zasadach można starać się także o zwrot kosztów opieki nad osobą zależną. Za osobą zależną uznaje się osobę wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą objętą usługami lub instrumentami rynku pracy lub pozostająca z nią we wspólnym gospodarstwie domowym.
6. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku urząd informuje w terminie do 30 dni od dnia złożenia wniosku wraz z załącznikami.

Decyzja Dyrektora PUP:

Przyznaję Pani/u zwrot kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 6 / dzieckiem lub dziećmi niepełnosprawnymi do lat 7/ osobą zależną w wysokości% faktycznie poniesionych kosztów.

Uwagi

.....

.....

.....
data i podpis Dyrektora

.....
(imię i nazwisko)
.....
(adres zamieszkania)
.....
PESEL
.....
telefon

Żory, dnia.....

**Powiatowy Urząd Pracy
w Żorach**

**ROZLICZENIE FAKTYCZNIE PONIESIONYCH KOSZTÓW OPIEKI
NAD DZIECKIEM LUB OSOBĄ ZALEŻNĄ**

Na podstawie umowy nr proszę o refundację poniesionych za miesiąc kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 6, dzieckiem/dziećmi niepełnosprawnymi do 7 roku życia lub osobą zależną, tj.

Lp.	Imię i nazwisko dziecka/osoby zależnej	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Faktyczny koszt opieki poniesiony w danym miesiącu (zł)

Oświadczam, że dokonałam/em płatności kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi zgodnie z dołączoną fakturą/rachunkiem.

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Dokument potwierdzający wysokość kosztów opieki nad dzieckiem (dziećmi) do lat 6, dzieckiem niepełnosprawnym do 7 roku życia: rachunki, faktury za żłobek, przedszkole.