

....., dnia
miejsowość

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nr PESEL)

**Powiatowy Urząd Pracy
dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu
ul. Polna 115, 115a
87 – 100 Toruń**

WNIOSEK
o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną.

Podstawa prawna: art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2024 poz. 475).

1. Imię i nazwisko Wnioskodawcy.....
2. Adres zamieszkania.....
3. Nr tel.
4. Wnioskuje o refundację kosztów opieki nad*:
 - dzieckiem do lat 6,
 - dzieckiem niepełnosprawnym do lat 18,
 - osobą zależną.
5. Dane dzieci/osób zależnych:

Lp.	Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Miejsce zamieszkania

6. Oświadczam, że jestem: rodzicem/opiekunem prawnym dziecka do lat 6 / dziecka niepełnosprawnego do lat 18 / sprawuję opiekę nad osobą zależną*
7. Wnioskowany okres refundacji od dnia do dnia

8. Faktyczne , udokumentowane koszty opieki ponoszone przez Wnioskodawcę:

	Forma opieki	Nazwa, adres	Miesięczny koszt
1.	Przedszkole		
2.	Żłobek		
3.	Opiekunka		
4.	Inne		

Załączniki:

- kserokopia umowy potwierdzającej zatrudnienie lub wykonywanie innej pracy zarobkowej,
- kserokopia aktu urodzenia dziecka,
- dokument potwierdzający zawarcie umowy z przedszkolem, żłobkiem, opiekunką (umowy cywilno-prawne zawarte z osobami fizycznymi sprawującymi opiekę nad dzieckiem, zgłoszenie opiekunki do ubezpieczenia – druk ZUS ZUA, ZFA)
- orzeczenie o niepełnosprawności dziecka
- opinia pracownika socjalnego, wywiad środowiskowy w przypadku sprawowania opieki nad osobą zależną
- klauzula informacyjna

*właściwe zaznaczyć lub podkreślić

.....
Podpis Wnioskodawcy

KRYTERIA DOKONYWANIA REFUNDACJI KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM LUB OSOBĄ ZALEŻNĄ

Podstawa prawna: art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2024 poz. 475).

§ 1

Starosta na wniosek bezrobotnego, o którym mowa w art. 49 pkt 5 cyt. ustawy, może dokonać ze środków Funduszu Pracy zwrotu poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem do 6 roku życia, dzieckiem niepełnosprawnym do 18 roku życia lub osobą zależną, jeśli Wnioskodawca:

- jest osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy,
- jest osobą posiadającą co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia, dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia, lub sprawuje opiekę nad osobą zależną,
- podjął zatrudnienie lub inną pracę zarobkową, staż, szkolenie, a osiągnany z tego tytułu przychód nie przekracza minimalnego wynagrodzenia za pracę,
- złożył wniosek o refundację kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną w terminie 1 miesiąca od dnia podjęcia zatrudnienia, rozpoczęcia stażu lub szkolenia. Wniosek złożony po tym terminie będzie skutkował przyznaniem refundacji od dnia złożenia wniosku.

Za osobę zależną uznaje się osobę wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą wnioskującą lub pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym.

UWAGA: Refundacja kosztów opieki nie przysługuje w przypadku podjęcia przez bezrobotnego z własnej inicjatywy zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej u pracodawcy, u którego był zatrudniony lub dla którego wykonywał inną pracę zarobkową bezpośrednio przed zarejestrowaniem jako bezrobotny.

§ 2

1. Bezrobotny składa wniosek o refundację kosztów opieki do Urzędu dopiero po rozpoczęciu stażu, szkolenia albo po podjęciu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.
2. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku Urząd powiadamia bezrobotnego w formie pisemnej w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku wraz z wymaganymi załącznikami.
3. Wnioski niekompletne lub nieprawidłowo wypełnione nie zostaną uwzględnione.

§ 3

1. Refundację kosztów opieki dokonuje się miesięcznie przez okres odbywania stażu, szkolenia, a w przypadku podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej przez okres do 6 miesięcy.
2. Refundowana jest kwota wnioskowana - do wysokości poniesionych kosztów, nie więcej jednak niż połowa zasiłku dla bezrobotnych.
3. Refundacja dokonywana jest bezpośrednio na wskazane przez bezrobotnego konto bankowe, w terminach określonych przez Urząd za każdy miesiąc, nie później niż do 14-tego dnia następnego miesiąca.
4. Podstawą naliczenia refundacji jest złożenie przez bezrobotnego dokumentu potwierdzającego poniesienie kosztów za opiekę nad dzieckiem do 6 roku życia, dzieckiem niepełnosprawnym do 18 roku życia lub osobą zależną wraz z drukiem rozliczenia w terminie do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczonym. Osoby zatrudnione zobowiązane są także do przedłożenia listy obecności oraz zaświadczenia pracodawcy potwierdzającego uzyskany w danym miesiącu przychód.
5. W przypadku dokonywania refundacji za niepełny miesiąc, zwrot naliczany będzie proporcjonalnie dzieląc kwotę określoną w pkt 2 przez 30 dni i mnożąc przez liczbę dni kalendarzowych, za które świadczenie przysługuje.

1. Osobie bezrobotnej odbywającej staż lub szkolenie zaprzestaje się dalszego refundowania kosztów opieki w przypadku utraty statusu bezrobotnego, zakończenia lub przerwania stażu/szkolenia.
2. Osobie pracującej zaprzestaje się dalszego refundowania kosztów opieki w przypadku utraty zatrudnienia.
3. W przypadku przekroczenia przez Wnioskodawcę kryterium dochodowego w rozliczonym miesiącu wypłata refundacji zostaje wstrzymana. Wznowienie wypłaty refundacji następuje za miesiące, w których przychód brutto nie przekroczył minimalnego wynagrodzenia za pracę. Okres refundacji nie ulega wydłużeniu.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Wnioskodawcy

Wypełniają tylko osoby podejmujące zatrudnienie lub inną pracę zarobkową.

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. – w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informuję, iż:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu, Polna 115,115 A, 87-100 Toruń
- Inspektor Ochrony Danych – Joanna Kosińska mail: j.kosinska@pupdlapowiatutorunskiego.pl
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rejestracji w ewidencji osób bezrobotnych/poszukujących pracy oraz świadczenie usług Urzędu- na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2024 poz. 475).
- Pani/Pana dane będą przekazywane i udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
- Okres przechowywania: Pani/Pana dane nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa, a w szczególności wynikających z instrukcji archiwalnej, która określa okresy przechowywania dokumentacji oraz do czasu wycofania zgody na przetwarzanie danych.
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie wymaganym przepisami prawa.
- Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz prawo do ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO.
- Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. „RODO”.
- Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data

.....
nr pesel

.....
Podpis Wnioskodawcy

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

Oświadczam, że Wnioskodawca*:

- podjął zatrudnienie
 - u nowego pracodawcy,
 - u pracodawcy, u którego był zatrudniony lub dla którego wykonywał inną pracę zarobkową bezpośrednio przed zarejestrowaniem jako bezrobotny z dniem
- został skierowany przez Urząd do odbycia stażu/szkolenia od do

.....
/data/

.....
/podpis i pieczętka Doradcy Klienta/

Inne uwagi:

.....
.....

Na podstawie art. 61 ust. 1 ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

- przyznaję** refundację kosztów opieki nad dzieckiem/.....dzieci do lat 6, dzieckiem niepełnosprawnym do 18 roku życia lub osobą zależną* od dnia do dnia, max.....

Refundację ustalono do kwoty, (nie wyższej niż połowa zasiłku dla bezrobotnych, na każde dziecko).

Refundacja kosztów opieki podlegać będzie waloryzacji na zasadach określonych w w/w ustawie,

- nie przyznaję** refundacji kosztów opieki nad dzieckiem, dzieckiem niepełnosprawnym do lat 18 lub osobą zależną*:

.....
(Uzasadnienie)

.....
/Podpis i pieczętka Pracownika Referatu Instrumentów Rynku Pracy/

.....
/Podpis i pieczętka Kierownika Referatu/

*właściwe zaznaczyć

.....
/Akceptuje Dyrektor PUP/