**Miejscowość:** ………………………**Data:** ………………………

**Powiatowy Urząd Pracy w Sulęcinie**

**WNIOSEK**

**o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem / osobą zależną [[1]](#footnote-1)\***

zgodnie z art. 146 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 r. poz. 620)

**1. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY**

**Imię:**

**Nazwisko:**

**PESEL:**

**2. DANE ADRESOWE WNIOSKODAWCY**

**Kod pocztowy:**

**Województwo:**  **Powiat:**

**Gmina / Dzielnica:**  **Miejscowość:**

**Ulica:** **Nr domu:**

**3. DANE KONTAKTOWE WNIOSKODAWCY**

**Telefon:** **Adres e-mail:** ……………………………….…………

**4. TREŚĆ WNIOSKU**

W związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, lub skierowania do innej formy pomocy\*

w terminie od do ………..…………………………………..……………….....…..………….

w

 *(nazwa i siedziba pracodawcy/jednostki szkolącej)*

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

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

na okresod ………………….………. do ………………….………. Wysokość kosztów opieki wynosi ………………….…… zł miesięcznie.

2. Nazwisko i imię……………………………….…...….………..………….………… Data urodzenia ......................................................

na okresod ………………….………. do ………………….………. Wysokość kosztów opieki wynosi ………………….…… zł miesięcznie.

3. Należną mi kwotę refundacji ww. kosztów proszę przekazać na poniższy rachunek bankowy prowadzony w Banku:

∟∟- ∟∟∟∟- ∟∟∟∟- ∟∟∟∟- ∟∟∟∟- ∟∟∟∟-∟∟∟∟

(nr rachunku)

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Moje przychody tytułu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub skierowania do innej formy pomocy w miesiącu złożenia wniosku nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować PUP w Sulęcinie o fakcie przerwania zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, lub przerwania innej formy pomocy[[2]](#footnote-2)\* lub innych okolicznościach powodujących utratę statusu bezrobotnego lub prawa do ww. świadczenia.
3. Zapoznałem(am) się z warunkami refundacji kosztów opieki nad dzieckiem /osobą zależną (Załącznik nr 1 do wniosku).
4. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku.
5. Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwych danych oświadczam, że wszystkie informacje, które zawarłem w niniejszym wniosku oraz dane zamieszczone w załączonych dokumentach są zgodne z prawdą.

……………………….…………………………………………………………………….

 *(podpis wnioskodawcy)*

**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.

**Załącznik nr 1 do** ***wniosku o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem, osobą zależną***

**INFORMACJA DOTYCZACA PRZYZNAWANIA REFUNDACJI KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM/OSOBĄ ZALEŻNĄ**

1. **Warunki otrzymania refundacji:**
2. Osoba bezrobotna może ubiegać się o refundację poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem do 7 roku życia, a w przypadku dziecka niepełnosprawnego do 18 roku życia, a także nad osobą zależną[[3]](#footnote-3), jeżeli:
3. podjęła zatrudnienie lub inną pracę zarobkową[[4]](#footnote-4),
4. została skierowana przez Powiatowy Urząd Pracy w Sulęcinie na formę pomocy określoną w ustawie (np. staż, szkolenie, zatrudnienie subsydiowane, zatrudnienie w ramach refundacji kosztów wyposażenia/doposażenia stanowiska pracy, dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej),

oraz pod warunkiem osiągania z tytułów, o którym mowa pkt 1 i 2, miesięcznie przychodów **nieprzekraczających minimalnego wynagrodzenia za pracę**.

1. Wniosek o przyznanie refundacji należy złożyć **w terminie do 14 dni od daty podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub udziału w formie pomocy**. Niezłożenie wniosku w ww. terminie będzie uznane za rezygnację z ubiegania się o finansowanie kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną.
2. Refundacji z tytułu poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną nie dokonuje się w przypadku otrzymania dofinansowania na ten sam cel od innego podmiotu niż Powiatowy Urząd Pracy w Sulęcinie.
3. **Wysokość refundacji:**
4. Maksymalna dopuszczalna wysokość refundacji kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną **wynosi nie więcej niż połowa zasiłku dla bezrobotnych, o którym mowa w art. 224 ust. 1 ww. ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) miesięcznie na każde dziecko lub osobę zależną.**
5. Refundacji podlegają koszty opieki poniesione z tytułu opłaty za żłobek, przedszkole lub placówkę opiekuńczą lub wynikające z umowy cywilnoprawnej z opiekunem. Refundacji kosztów opieki dokonuje się w wysokości uzgodnionej w umowie.
6. **Okres przysługiwania refundacji:**

**do 6 miesięcy**, przy czym w przypadku skierowania bezrobotnego do innej formy pomocy refundacja następuje **na okres odbywania tej formy**.

1. **Tryb przyznawania i wypłacania kosztów refundacji:**
2. Podstawą ubiegania się o zwrot kosztów opieki jest złożenie ***Wniosku o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną*** wraz z załącznikami:
3. w przypadku zatrudnienia - dokument potwierdzający podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej (umowę o pracę, umowę cywilnoprawną);
4. odpis aktu urodzenia dziecka bądź dowodu osobistego dziecka;
5. w przypadku dziecka z niepełnosprawnością - orzeczenie o ustalonym stopniu niepełnosprawności dziecka;
6. orzeczenie o ustalonym stopniu niepełnosprawności osoby zależnej potwierdzające, że osoba zależna wymaga stałej opieki ze względu na stan zdrowia lub wiek;
7. 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;
8. 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;
9. dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa lub powinowactwa wnioskodawcy z osobą zależną.
10. Rozpatrzenie wniosku następuje w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku, o przyznaniu lub odmowie przyznania refundacji Urząd informuje w formie pisemnej.
11. Refundacja ww. kosztów opieki następuje na podstawie umowy zawartej pomiędzy Starostą a wnioskodawcą zgodnie z warunkami zawartymi w ww. umowie.
12. Urząd refunduje poniesione koszty opieki w wysokości uzgodnionej w umowie, na podstawie ***Wniosku o refundację faktycznie poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną\* za dany miesiąc*** oraz udokumentowaniu poniesionych kosztów opieki, wysokości przychodu z tytułu zatrudnienia, innej pacy zarobkowej lub skierowania do innej formy pomocy za miesiąc, którego dotyczy wniosek. Urząd może żądać wyjaśnień i przedłożenia dodatkowych dokumentów.
13. W przypadku refundacji kosztów opieki za niepełny miesiąc, przyjmuje się zasadę proporcjonalności, dzieląc kwotę przysługującej refundacji przez 30 i mnożąc przez liczbę dni kalendarzowych świadczenia pracy lub danej formy pomocy.
14. W przypadku przekroczenia przychodu w wysokości minimalnego wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej lub skierowania do innej formy pomocy w danym miesiącu, refundacja nie przysługuje, co jednocześnie nie powoduje wydłużenia całkowitego okresu przysługiwania refundacji o kolejny miesiąc.
15. Refundacja nie przysługuje za dni nieusprawiedliwionej nieobecności oraz korzystania z urlopu bezpłatnego w związku z zatrudnieniem, wykonywaniem innej pracy zarobkowej lub udziałem w danej formie pomocy.
16. Wnioskodawca zobowiązany jest **niezwłocznie,** jednak **nie później niż w ciągu 7 dni** poinformować Urząd o fakcie:
	1. przerwania zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub udziale w danej formie pomocy;
	2. rozwiązania lub zmiany treści umowy cywilnoprawnej o sprawowanie opieki nad dzieckiem/osobą zależną;
	3. wszelkich zdarzeniach i okolicznościach mających wpływ na realizację niniejszej refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/ dziećmi lub osobą zależną.
17. Na wniosek bezrobotnego Starosta może wypłacić zaliczkę na refundację kosztów opieki nad dzieckiem.
18. W przypadku przerwania zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub udziału w innej formy pomocy – ref odbywania danej formy wsparcia refundacja nie przysługuje od dnia następnego po dacie określonej jako ostatni dzień zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub odbywania innej formy pomocy.
19. Świadczenie uznaje się za nienależnie pobrane w przypadku:
	1. ujawnienia po refundacji kosztów opieki, że Wnioskodawca nie spełniał warunków do uzyskania statusu osoby uprawnionej określonych w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia na dzień przyznania refundacji;
	2. w przypadku złożenia przez bezrobotnego niezgodnych z prawdą informacji, dokumentów lub naruszenia innych ww. warunków.
20. Wnioskodawca jest zobowiązany do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia (kosztów opieki) – w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Starosty w przedmiocie obowiązku zwrotu nienależnie pobranego świadczenia pieniężnego.
21. Urząd zastrzega sobie prawo do dokonania kontroli w miejscu sprawowania opieki.
22. ***Wnioski* wraz z kompletem dokumentów należy składać:**
23. w wersji papierowej w siedzibie PUP (sekretariat nr pok.13); lub drogą pocztową/ kurierską na adres:

Powiatowy Urząd Pracy w Sulęcinie ul. Lipowa 18b, 69-200 Sulęcin lub

1. elektronicznie:

- za pomocą elektronicznej skrzynki podawczej Powiatowego Urzędu Pracy w Sulęcinie poprzez: ePUAP (www.epuap.gov.pl) lub e-Doręczenia ([www.gov.pl/web/edoreczenia](http://www.gov.pl/web/edoreczenia));

- lub przez **Indywidualne konto** w systemie informatycznym, o którym mowa w art. 43 ust. 1 pkt 1 w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

Wnioski o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną oraz wnioski rozliczeniowe można pobrać ze strony internetowej PUP pod adresem: [www.pupsulecin.pl](http://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.

1. **Oświadczam, iż zapoznałem/am się z powyższą informacją**

……………………….…………………………………………………………………….

 *(podpis wnioskodawcy)*

Podstawa prawna

Art. 146 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. 2025 r. poz. 620)

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. \*niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. osoba zależna – oznacza to osobę wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą objętą formą pomocy określoną w ustawie, lub pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym; [↑](#footnote-ref-3)
4. inna praca zarobkowa – oznacza to wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło lub umowy o świadczenie usług, do której stosuje się odpowiednio przepisy o zleceniu, albo umowy o pomocy przy zbiorach, o której mowa w art. 91a ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2025 r. poz. 197 i 620), lub w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych; [↑](#footnote-ref-4)