Druk 2/2025

............................................................................ Bytów, dnia ……………………………

(imię i nazwisko)

............................................................................

(adres zamieszkania)

PESEL ………………………………………………..………………

Nr telefonu ……………………………………………………….

**WNIOSEK**

**o przyznanie refundacji kosztów opieki**

Na podstawie art. 146 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620 t.j.) **wnioskuję o przyznanie** refundacji kosztów opieki:\*

nad dzieckiem do 7 roku życia

nad dzieckiem niepełnosprawnym do 18 roku życia

nad osobą zależną:

imię i nazwisko ………………………………………….………………………………………….…… data ur. ……….……………………...…..……

**w związku z:\***

podjęciem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej od dnia: ………………………………….………………………………..…..…

w ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..

(nazwa pracodawcy)

skierowaniem do formy pomocy tj. …………………………………………………………….………………………………..…….…….……

od dnia …………………………………………..……

**Przyznaną mi kwotę refundacji kosztów opieki proszę przekazać na moje konto bankowe nr:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Ponadto wyrażam zgodę na otrzymanie pism w sprawie złożonego wniosku za pośrednictwem:\***

**poczta e-mail na adres:**

**ePUAP – nazwa skrytki:**

**praca.gov.pl**

Jednocześnie oświadczam, że:

1. zobowiązuję się do przedstawiania co miesiąc Rozliczenia kosztów opieki wraz załącznikami.

2. zobowiązuję się niezwłocznie poinformować tutejszy urząd o fakcie przerwania zatrudnienia lub innej formy pomocy.

Do wniosku dołączam:

1. Kserokopię aktu urodzenia dziecka.
2. Kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (w przypadku opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym).
3. Kserokopię umowy lub zaświadczenie o uczęszczaniu dziecka do żłobka, przedszkola lub kserokopię umowy cywilnoprawnej z opiekunem dziecka.
4. Dokumenty potwierdzające zależność osoby wymagającej opieki oraz dokumenty potwierdzające poniesione koszty opieki nad osobą zależną (w przypadku ubiegania się o refundacje kosztów opieki nad osobą zależną)
5. Kserokopię umowy o pracę lub umowę cywilnoprawną (w przypadku zatrudnienia).
6. Oświadczenie dot. otrzymywania dofinansowania do kosztów opieki od innego podmiotu – (jeżeli dotyczy).

……………………………………………………

(podpis)

\* właściwe zaznaczyć

**POUCZENIE**

1. O refundację kosztów opieki może ubiegać się osoba bezrobotna, która podejmie zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub zostanie skierowana do innej formy pomocy pod warunkiem osiągania z tego tytułu miesięcznie przychodów nieprzekraczających minimalnego wynagrodzenia za pracę.
2. Refundacja kosztów opieki przysługuje na okres:

* nieprzerwanego zatrudnienia, nie dłużej jednak niż **przez 6 miesięcy**,
* **odbywania formy pomocy** .

1. Refundacja kosztów opieki nad dzieckiem przysługuje na okres nie dłuższy niż do ukończenia przez dziecko 7 roku życia, a w przypadku dziecka z orzeczeniem o niepełnosprawności – 18 roku życia.
2. Refundacji kosztów opieki dokonuje się w wysokości uzgodnionej, nie wyższej jednak niż połowa zasiłku, o którym mowa w art. 224 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620 t.j.) na każde dziecko, na opiekę którego poniesiono koszty.
3. Refundację za niepełny miesiąc ustala się proporcjonalnie dzieląc kwotę refundacji, o której mowa w pkt. 5 (powyżej), przez 30 dni i mnożąc przez liczbę dni, za które świadczenie przysługuje.
4. W przypadku przerwania zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej lub zaprzestania sprawowania opieki nad dzieckiem **wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie** poinformować o tym pisemnie PUP w Bytowie.
5. W przypadku wydłużenia okresu zatrudnienia, okres na który została przyznana refundacja może zostać wydłużony (nie dłużej niż do 6 m-cy) po złożeniu do PUP w Bytowie podania o wydłużenie okresu refundacji oraz w przypadku pracy - dokumentu potwierdzającego zawarcie kolejnej umowy/wydłużenie umowy pod warunkiem, że nie nastąpiła przerwa w świadczeniu pracy lub przerwa spowodowana była wystąpieniem dni wolnych od jej wykonywania.

Podanie o przedłużenie okresu refundacji musi wpłynąć do tutejszego urzędu przed upływem trwającej umowy, w innym przypadku okres refundacji nie zostanie wydłużony.

1. Warunkiem dokonania wypłaty refundacji kosztów opieki nad dzieckiem jest dostarczenie *Rozliczenia kosztów opieki.* Osoba ubiegająca się o refundację kosztów opieki składa comiesięczne *Rozliczenie kosztów opieki* w terminie **do 20 dnia** kalendarzowego za miesiąc poprzedni.
2. **W przypadku niezachowania terminu i niedostarczenia przez wnioskodawcę *Rozliczenia kosztów opieki*, refundacja za ten okres nie zostanie przyznana. Nie powoduje to wydłużenia całkowitego okresu przysługiwania refundacji o kolejny miesiąc.**
3. **Zasady refundacji kosztów opieki nad dzieckiem stosuje się odpowiednio do opieki nad osobą zależną.**