…………………………………………...………

/nazwisko i imię/

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

/nr PESEL/

…………………………………….………………
/adres zamieszkania/

**POWIATOWY URZĄD PRACY w Jaworze
ul. Strzegomska 7
59 – 400 Jawor**

……………………………………………….………

/nr telefonu do kontaktu/

**WNIOSEK**

**o wydłużenie okresu braku zdolności i gotowości do podjęcia zatrudnienia spowodowany opieką nad dzieckiem**

*Z uwagi na brak zdolności i gotowości do podjęcia zatrudnienia spowodowany opieką nad:*

 dzieckiem urodzonym w dniu………………………….…………..………………

 ……………………...dzieci urodzonych w dniu …………………………………….

 /liczba dzieci/

***wnioskuję o wydłużenie okresu urlopu macierzyńskiego*** *wskazanego w:*

* „Oświadczeniu matki dziecka/dzieci”
* „Oświadczeniu matki dziecka niepełnosprawnego”
* „Oświadczeniu ojca dziecka/dzieci”
* „Oświadczeniu ojca dziecka niepełnosprawnego”
* „Oświadczeniu opiekuna dziecka/ dzieci będącego rodziną zastępczą”
* „Oświadczeniu opiekuna dziecka/ dzieci”

 *w związku z urodzeniem się dziecka: /zaznaczyć właściwe/*

* przed ukończeniem 28. tygodnia ciąży lub z masą urodzeniową nie większą niż 1000 g (w tym przypadku okresy, o których mowa wyżej, ulegają wydłużeniu
o tydzień za każdy tydzień pobytu dziecka w szpitalu do upływu 15. tygodnia po porodzie);
* po ukończeniu 28. tygodnia ciąży i przed ukończeniem 37. tygodnia ciąży
i z masą urodzeniową większą niż 1000 g (w tym przypadku okresy, o których mowa wyżej ulegają wydłużeniu o tydzień za każdy tydzień pobytu dziecka
w szpitalu do upływu 8. tygodnia po porodzie);
* po ukończeniu 37. tygodnia ciąży i jego pobytu w szpitalu, pod warunkiem że pobyt dziecka w szpitalu po porodzie będzie wynosił co najmniej 2 kolejne dni, przy czym pierwszy z tych dni będzie przypadał w okresie od 5. do 28. dnia po porodzie, (w tym przypadku okresy, o których mowa wyżej ulegają wydłużeniu o tydzień za każdy tydzień pobytu dziecka w szpitalu w okresie od 5. dnia do upływu 8. tygodnia po porodzie).

 ………………………………………………………..

 /data, podpis osoby bezrobotnej składającej oświadczenie/

**POUCZENIE:**

1. Ustalenie prawa do wydłużenia okresu pozostawania w braku zdolności i gotowości do podjęcia zatrudnienia następuje jednorazowo na wniosek osoby uprawnionej złożony najpóźniej do ostatniego dnia miesiąca następującego po upływie okresu urlopu macierzyńskiego wskazanego w oświadczeniu matki/ojca/opiekuna dziecka zaznaczonym na stronie 1, złożonym w PUP w Jaworze.
2. Do wniosku należy załączyć zaświadczenie wydane przez szpital, w którym przebywało dziecko informujące o okresie pobytu dziecka w szpitalu oraz o urodzeniu dziecka:
3. przed ukończeniem 28. tygodnia ciąży lub z masą urodzeniową nie większą niż 1000 g;
4. po ukończeniu 28. tygodnia ciąży i przed ukończeniem 37. tygodnia ciąży i z masą urodzeniową większą niż 1000 g;
5. po ukończeniu 37. tygodnia ciąży.

będące podstawą do wydłużenia okresu pozostawania w braku zdolności i gotowości do podjęcia zatrudnienia.

1. Opiekun faktyczny dziecka/ osoba, która przysposobiła dziecko ma prawo do wydłużenia okresu pozostawania w braku zdolności i gotowości do podjęcia zatrudnienia, jeżeli pobyt dziecka w szpitalu miał miejsce odpowiednio po objęciu dziecka opieką lub po przysposobieniu dziecka.

Stan prawny od 19 marca 2025 roku. Podstawa prawna: art.33 ust.4g Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w związku z art. 17 c Ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.