

Zarządzenie nr 12/2012

Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Cieszynie
z dnia 20.04.2012 roku

**w sprawie wprowadzenia Regulaminu zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem/osobą
zależną dla uczestników projektu pn. „Zyskaj Pracę” współfinansowanego ze środków
Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
(Poddziałanie 6.1.1 PO KL)
obowiązującego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Cieszynie**

Na podstawie § 13 ust. 1 pkt. 8 Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Urzędu Pracy
w Cieszynie przyjętego Uchwałą Nr 8/ZP/IV/10 Zarządu Powiatu Cieszyńskiego z dnia 22
grudnia 2010 roku

zarządzam co następuje:

§ 1

Wprowadzam Regulamin zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną dla
uczestników projektu pn. „Zyskaj Pracę” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Poddziałanie 6.1.1 PO KL) obowiązujący
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Cieszynie, stanowiący załącznik do niniejszego
zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
Anna Stefaniak-Bacza

31.03-43 RADCA PRAWNY
Anna Mertuska
404/12

Regulamin zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną

dla Uczestników projektu pn. „Zyskaj Pracę”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
(Poddziałanie 6.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki)

Podstawa prawna:

- Art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2008r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.)
- Art. 6 ust. 5 ustawy z dnia 26.07.1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2011r. Nr 205, poz. 1202)
- Art. 6 ust. 4 Ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r. (Dz. U. nr 64, poz. 593 z 2004r.)

§ 1. Definicje

Ilekróć w niniejszym regulaminie jest mowa o:

- **Osobie samotnie wychowującej dziecko** – oznacza to jednego z rodziców albo opiekuna prawnego, jeżeli osoba ta jest panną, kawalerem, wdową, wdowcem, rozwódką, rozwodnikiem albo osobą, w stosunku do której orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów. Za osobę samotnie wychowującą dziecko uważa się również osobę pozostającą w związku małżeńskim, jeżeli jej małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności (art. 6 ust. 4 ustawy z dnia 26.07.1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, tekst jednolity, Dz. U. z 2000r. Nr 14, poz. 176 z późn. zm.)
- **Osobie zależnej** – oznacza to osobę wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączonej więzami rodzinnymi lub powinowactwem z Uczestniczką/Uczestnikiem projektu lub pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym.
- **Dziecku** – oznacza to dziecko do lat 7.
- **Uczestniku** – oznacza to zarówno Uczestniczkę jak i Uczestnika projektu.
- **Koszcie opieki** – oznacza to koszt opłaty za pobyt dziecka w przedszkolu, żłobku lub innej instytucji, uprawnionej do sprawowania opieki nad osobami zależnymi. Przy czym w ramach projektu wysokość zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną **nie może przekroczyć kwoty ustanowionej w projekcie – to jest 358,50 zł** za każdy miesiąc stażu na każde dziecko/osobę zależną wymagającą opieki.

§ 2. Zasady refundacji kosztów opieki

1. Refundacja kosztów opieki dokonywana jest tylko za faktyczne dni odbywania stażu w ramach projektu „Zyskaj Pracę”, jak również za dni usprawiedliwionej nieobecności (w przypadku choroby kserokopia zwolnienia lekarskiego na druku ZUS ZLA, potwierdzona za zgodność z oryginałem) – zgodnie z listą obecności.
2. Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie zastrzega **możliwość odmowy wypłaty tych kosztów osobom dla których wyczerpią się środki przewidziane w projekcie** (decyduje kolejność złożenia wniosków). W przypadku odmowy wypłaty zwrotu kosztów opieki Uczestnik nie może z tego tytułu wymagać od PUP Cieszyn żadnych roszczeń.
3. Refundacje kosztów będą wypłacane pod warunkiem posiadania przez Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie środków finansowych na rachunku bankowym projektu.
4. O zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną w trakcie uczestnictwa w stażu w ramach projektu może ubiegać Uczestnik, który spełni łącznie następujące wymagania:
 - samotnie wychowuje co najmniej jedno dziecko w wieku do lat 7 - w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem,
 - lub sprawuje opiekę nad osobą zależną – w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów opieki nad osobą zależną,
 - nie ma innej możliwości zapewnienia opieki,
 - uczestniczył w stażu (zgodnie z podpisaną listą obecności),
 - osiągnął z tego tytułu miesięczne przychody nieprzekraczające minimalnego wynagrodzenia za pracę,



- przedłoży kompletne dokumenty wymagane przy zwrocie kosztów za opiekę (opisane w paragrafie 3).
5. Refundacja przysługuje w wysokości 358,50 zł na każde dziecko do lat 7/każdą osobę zależną, za opiekę którego/której poniesiono koszty.
 6. Kwotę refundacji za niepełny miesiąc ustala się dzieląc kwotę wymienioną w ust. 5 przez ilość dni roboczych przypadających na dany miesiąc i mnożąc przez liczbę dni przypadających w okresie, za który świadczenie przysługuje.
 7. Refundacja nie przysługuje za dni nieusprawiedliwionej nieobecności na stażu oraz w przypadku jego przerwania.
 8. Dowodem poniesienia wydatku jest opłacona faktura lub inny dokument księgowy o równoważnej wartości dowodowej wraz z dowodami zapłaty.
 9. Refundacja wypłacana będzie z dołu, za okresy miesięczne, w terminie do 25 dnia miesiąca, w którym złożono wniosek (na wzorze dołączonym do niniejszego regulaminu) z zastrzeżeniem pkt. 3.
 10. Zwrot kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną zostanie przekazany w kasie PUP Cieszyn lub w formie przelewu bankowego na konto wskazane przez Uczestnika projektu we wniosku o refundację opieki nad dzieckiem osobą zależną.
 11. Kwota stanowiąca zwrot kosztów z tytułu opieki nad dzieckiem/osobą zależną, zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt. 26b ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, jest kwotą wolną od podatku dochodowego.

§ 3. Wymagane dokumenty

1. Wniosek o refundację – stanowiący załącznik do niniejszego regulaminu wraz z wymaganymi załącznikami.
2. Wymagane załączniki:
 - oświadczenie o sprawowaniu opieki nad dzieckiem do lat 7 (załącznik nr 1 do wniosku) – jeśli dotyczy (wyłącznie przy składaniu pierwszego wniosku);
 - oświadczenie o sprawowaniu opieki nad osobą zależną (załącznik nr 2 do wniosku) – jeśli dotyczy (wyłącznie przy składaniu pierwszego wniosku);
 - kserokopia sentencji wyroku (rozwód, separacja) - jeśli dotyczy (wyłącznie przy składaniu pierwszego wniosku), oryginał do wglądu;
 - kserokopia aktu zgonu współmałżonka - jeśli dotyczy (wyłącznie przy składaniu pierwszego wniosku), oryginał do wglądu;
 - kopia aktu urodzenia dziecka/dzieci (wyłącznie przy składaniu pierwszego wniosku) – jeśli dotyczy, oryginał do wglądu;
 - kopia dokumentu poświadczającego stan zdrowia osoby zależnej np. orzeczenie o niepełnosprawności ze wskazaniem o konieczności zapewnienia stałej opieki lub innych dokumentów poświadczających stan zdrowia osoby zależnej (jeśli dotyczy osoby niepełnosprawnej) lub opinii lekarza dotyczącej wymaganej opieki nad osobą zależną (wyłącznie przy składaniu pierwszego wniosku) – jeśli dotyczy, oryginał do wglądu;
 - kopia rachunku lub faktury za pobyt osoby zależnej lub dziecka do lat 7 w instytucji opiekuńczej (przedszkolu, żłobku, domu opieki itd.) **za każdy miesiąc** w czasie odbywania przez Uczestnika stażu zawodowego (na oryginalnym dokumencie należy umieścić informację, że opieka trwa w terminie odbywania stażu zawodowego), oryginały do wglądu;
 - dowód zapłaty rachunku lub faktury (za każdy miesiąc);
 - kserokopia listy obecności z odbywanego stażu (za każdy miesiąc).
3. Brak jakiegokolwiek z wyżej wymienionych dokumentów skutkuje brakiem możliwości otrzymania świadczenia.
4. W celu rozliczenia faktycznie poniesionych kosztów wnioski należy składać najpóźniej do piątego dnia kolejnego miesiąca, następującego po miesiącu, którego wniosek ten dotyczy.

ZUP. STAROSTY CIESZYŃSKIEGO
DYREKTOR
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

mgr Anna Stefaniak-Bacza

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Atut

.....
imię, nazwisko

.....
data

.....
PESEL

Wniosek dot. refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 7 lub osobą zależną*

Na podstawie Art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2008r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.) w związku ze skierowaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie na staż w ramach projektu pn. „Zyskaj Pracę” zwracam się z prośbą o dokonanie refundacji ponoszonych przeze mnie kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną*:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Nr PESEL
1.		-- - - - -	-----
2.		-- - - - -	-----
3.		-- - - - -	-----

w miesiącu w kwocie.....

Należną mi kwotę refundacji – zgodnie z regulaminem zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną:

- proszę przelać na rachunek bankowy w..... oddział

nr rachunku:

- - - - - - *

- odbiorę osobiście w kasie Powiatowego Urzędu Pracy w Cieszynie w wyznaczonym przez pracownika PUP terminie*

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Urząd Pracy w Cieszynie o fakcie przerwania stażu bądź zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego w trakcie odbywania przeze mnie stażu, lub innych okolicznościach powodujących utratę prawa do ww. świadczenia.

Jednocześnie pouczona/ny o odpowiedzialności karami wynikającej z art. 233 §6 w związku z §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (dotyczącej tego, kto składając fałszywe oświadczenie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, oświadcza nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3) oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

* Niepotrzebne skreślić



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Handwritten signature

W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające koszty opieki nad osobą zależną:

1. oświadczenie o sprawowaniu opieki nad dzieckiem do lat 7/osobą zależną (wymagane przy składaniu pierwszego wniosku);
2. kserokopia sentencji wyroku (rozwód, separacja) - jeśli dotyczy (wyłącznie przy składaniu pierwszego wniosku);
3. kserokopia aktu zgonu współmałżonka - jeśli dotyczy (wyłącznie przy składaniu pierwszego wniosku);
4. kopia aktu urodzenia dziecka/dzieci – jeśli dotyczy (wymagana przy składaniu pierwszego wniosku);
5. kopia dokumentu potwierdzającego stan zdrowia osoby zależnej - jeżeli dotyczy (wymagana przy składaniu pierwszego wniosku);
6. kopia rachunków/faktur (za każdy miesiąc);
7. dowody zapłaty (za każdy miesiąc);
8. kserokopia listy obecności z odbywanego stażu (za każdy miesiąc).

.....
Data i podpis Wnioskodawcy

Adnotacja pracownika PUP:

Miesięczne świadczenie wypłacone z Europejskiego Funduszu Społecznego za miesiąc, którego refundacja dotyczy, z tytułu odbywania stażu wynosi: zł brutto.

Wnioskodawca spełnia warunki/nie spełnia warunków* do uzyskania refundacji.

Kwota refundacji do wypłaty wynosi: zł**.

.....
Data i podpis pracownika PUP

* Niepotrzebne skreślić

** Wysokość zwrotu kosztów nie może przekroczyć kwoty ustanowionej w projekcie – to jest 358,50 zł za każdy miesiąc stażu na każde dziecko/osobę zależną wymagającą opieki, pomniejszoną o dni nieusprawiedliwionej nieobecności na stażu oraz w przypadku jego przerwania. Kwotę refundacji za niepełny miesiąc ustala się dzieląc kwotę wymienioną w ust. 5 przez ilość dni roboczych przypadających na dany miesiąc i mnożąc przez liczbę dni przypadających w okresie, za który świadczenie przysługuje.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



.....
imię, nazwisko

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §6 w związku z §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (dotyczącej tego, kto składając fałszywe oświadczenie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, oświadcza nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3)

oświadczam, że:

- samotnie sprawuję opiekę nad dzieckiem/dziećmi do lat 7 oraz że nie mam możliwości zapewnienia bezpłatnej opieki nad dzieckiem/dziećmi na czas trwania stażu*

- sprawuję opiekę nad osobą ode mnie zależną oraz że nie mam możliwości zapewnienia bezpłatnej opieki nad osobą zależną na czas trwania stażu*

.....
imię i nazwisko dziecka/osoby zależnej*

.....
PESEL dziecka/osoby zależnej*

.....
stopień pokrewieństwa/lub powinowactwa osoby zależnej lub zamieszkiwanie w jednym gospodarstwie domowym*

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w powyższym oświadczeniu.

.....
Data, czytelny podpis Uczestnika

* Niepotrzebne skreślić



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

