

Zarządzenie nr 19/2016

Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Cieszynie
z dnia 01.08. 2016 roku

w sprawie wprowadzenia regulaminu zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem
w projekcie „Stawiamy na działanie”.

Na podstawie art. 9 ust. 1 pkt 20 oraz art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2016r., poz.645 z późn. zm.) oraz § 13 ust. 1 pkt 8 Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Urzędu Pracy w Cieszynie przyjętego Uchwałą nr 925/ZP/IV/14 Zarządu Powiatu Cieszyńskiego z dnia 24 lipca 2014 roku

zarządzam co następuje:

§1

Wprowadzam regulamin zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem w projekcie „Stawiamy na działanie”.
stanowiący załączniki do niniejszego zarządzenia.

§2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
mgr Anna Siofanak-Bacza

KIB-439 RADCA PRAWNY
flor
mgr Anna Mertuska
1235/16

Regulamin zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem w projekcie „Stawiamy na działanie”

§ 1. Definicje

Ilekcroć w niniejszym regulaminie jest mowa o:

- **Dziecku** – oznacza to dziecko do 6 roku życia lub dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia.
- **Urzędzie** – oznacza to Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie.
- **Koszcie opieki** – oznacza to koszt opłaty za pobyt dziecka w przedszkolu, żłobku czy innej instytucji lub wynagrodzenie wypłacone innej osobie, która ma sprawować opiekę nad dzieckiem.
- **Uczestniku** – oznacza to zarówno Uczestniczkę jak i Uczestnika projektu.

§ 2. Zasady refundacji kosztów opieki

1. Refundacja kosztów opieki dokonywana jest tylko za faktyczne dni odbywania stażu/stażu w ramach bonu stażowego, w ramach programu „Stawiamy na działanie” przez Uczestnika, jak również za dni usprawiedliwionej nieobecności – zgodnie z listą obecności.
2. Wysokość zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem nie może przekroczyć kwoty 415,55 zł na każde dziecko, za każdy miesiąc stażu.
3. Urząd zastrzega **możliwość odmowy wypłaty kosztów opieki Uczestnikom, dla których wyczerpią się środki przewidziane w projekcie (decyduje kolejność złożenia wniosków), bądź osobom, które nie przedłożą kompletu dokumentów wskazanych w §3.** Uczestnik nie ma w takim przypadku żadnych roszczeń wobec Urzędu.
4. O zwrot kosztów opieki nad dzieckiem w trakcie uczestnictwa w stażu w ramach projektu może ubiegać się uczestnik, który spełnia łącznie następujące warunki:
 - wychowuje co najmniej jedno dziecko w wieku do lat 6, lub dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia,
 - nie ma innej możliwości zapewnienia opieki,
 - uczestniczył w stażu (zgodnie z podpisaną listą obecności),
 - przedłożył komplet dokumentów wskazanych w §3.
5. Kwotę refundacji za niepełny miesiąc ustala się dzieląc kwotę wskazaną w ust. 2 przez ilość dni roboczych przypadających na dany miesiąc i mnożąc przez liczbę dni przypadających w okresie, za który świadczenie przysługuje.
6. Refundacja nie przysługuje za dni nieusprawiedliwionej nieobecności na stażu oraz w przypadku jego przerwania.
7. Dowodem poniesienia kosztów opieki jest opłacona faktura, inny dokument księgowy o równoważnej wartości dowodowej wraz z dowodami zapłaty, a w przypadku umowy zawartej z osobą fizyczną, która sprawuje opiekę nad dzieckiem potwierdzenie zapłaty (jeśli wynagrodzenie zostało wypłacone do rąk własnych) lub potwierdzenie przelewu na konto osoby fizycznej.



8. Refundacja wypłacana będzie z dołu, za okresy miesięczne, w terminie do 25 dnia miesiąca, w którym złożono wniosek.
9. Zwrot kosztów opieki nad dzieckiem zostanie przekazany w kasie Urzędu lub w formie przelewu bankowego na konto wskazane przez uczestnika projektu we wniosku.
10. **Kwota stanowiąca zwrot kosztów z tytułu opieki nad dzieckiem, zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt. 26b ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012r., poz. 361, z późn. zm.), jest kwotą wolną od podatku dochodowego.**

§ 3. Wymagane dokumenty

1. Wniosek o refundację należy składać najpóźniej do piątego dnia kolejnego miesiąca, następującego po miesiącu, którego wniosek ten dotyczy.
2. Do wniosku należy dołączyć:
 - oświadczenie o sprawowaniu opieki nad dzieckiem do 6 roku życia (wyłącznie przy składaniu pierwszego wniosku);
 - kopię aktu urodzenia dziecka/dzieci (wyłącznie przy składaniu pierwszego wniosku), oryginał do wglądu;
 - kopię rachunku lub faktury za pobyt dziecka w przedszkolu, żłobku lub innej instytucji, a w przypadku umowy zawartej z osobą fizyczną, kopię tej umowy - **za każdy miesiąc** odbywania stażu, oryginały do wglądu;
 - dowód zapłaty (za każdy miesiąc);
 - kserokopia listy obecności z odbywanego stażu (za każdy miesiąc);
 - w przypadku choroby kserokopia zwolnienia lekarskiego na druku ZUS ZLA, potwierdzona za zgodność z oryginałem.
3. Wzór wniosku stanowi załącznik do niniejszego Regulaminu.
4. Brak jakiegokolwiek z dokumentów wymienionych w ust. 2 skutkuje brakiem możliwości otrzymania świadczenia.

DYREKTOR
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

mgr Anna Stefaniak-Bacza



.....
imię, nazwisko

.....
data

.....
PESEL

Wniosek dot. refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do 6 roku życia lub dzieckiem niepełnosprawnym do 18 roku życia

Na podstawie Art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o *promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (tj. Dz. U. z 2016r., poz. 645 z późn. zm.) w związku ze skierowaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie na staż/staż w ramach bonu stażowego w projekcie pn. „Stawiamy na działanie”, zwracam się z prośbą o dokonanie refundacji ponoszonych przeze mnie kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi*:

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 dla uczestników programu pn. „Stawiamy na działanie”:

- 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/bonu stażowego lub innych okolicznościach powodujących utratę prawa do ww. świadczenia.

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Urząd Pracy w Cieszynie o zaistnieniu okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego w trakcie odbywania przeze mnie stażu.

Jednocześnie pouczone/a/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 załaja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat) oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

* Niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające koszty opieki nad dzieckiem:

1. oświadczenie o sprawowaniu opieki nad dzieckiem do 6 roku życia lub dziecka niepełnosprawnego do 18 roku życia (*wymagane przy składaniu pierwszego wniosku*);
2. dokument potwierdzający posiadanie przez dziecka niepełnosprawności (dotyczy refundacji kosztów opieki nad dzieckiem powyżej 6 roku życia)
3. kopia aktu urodzenia dziecka/dzieci (*wymagana przy składaniu pierwszego wniosku*);
4. kopia umowy zawartej z osobą fizyczną, która będzie sprawować opiekę nad dzieckiem w czasie odbywania stażu;
5. kopia rachunków/faktur (za każdy miesiąc);
6. dowody zapłaty rachunków/faktur (za każdy miesiąc) lub potwierdzenie zapłaty (jeśli wynagrodzenie zostało wypłacone do rąk własnych) lub potwierdzenie przelewu na konto osoby fizycznej;
7. kserokopia listy obecności z odbywanego stażu (za każdy miesiąc).
8. w przypadku choroby kserokopia zwolnienia lekarskiego na druku ZUS ZLA, potwierdzona za zgodność z oryginałem.

.....
Data i podpis Wnioskodawcy

Adnotacja pracownika PUP:

Miesięczne świadczenie wypłacone z Europejskiego Funduszu Społecznego za miesiąc, którego refundacja dotyczy, z tytułu odbywania stażu/bonu stażowego ** 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 programie – to jest 415,55 zł za każdy miesiąc na każde dziecko, 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.

Oświadczenie o sprawowaniu opieki nad dzieckiem do lat 6.



.....
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 od 6 miesięcy do 8 lat)

oświadczam, że sprawuję opiekę nad dzieckiem do 6 roku życia/dzieckiem niepełnosprawnym do 18 roku życia oraz, że nie mam możliwości zapewnienia bezpłatnej opieki nad dzieckiem/dziećmi na czas trwania stażu/stażu w ramach bonu stażowego:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
PESEL dziecka

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w powyższym oświadczeniu.

.....
Data, czytelny podpis Uczestnika



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Handwritten signature

