ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZASAD REFUNDACJI KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM (DZIEĆMI) / OSOBY ZALEŻNEJ

OBOWIĄZUJĄCE W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY W PRZEMYŚLU

Przemyśl, dnia………………………..

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Przemyślu**

**ul. Katedralna 5**

**37-700 Przemyśl**

**WNIOSEK**

**o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7/niepełnosprawnym dzieckiem (dziećmi) do 18 lat lub osobą zależną \***

Podstawa prawna: art. 79 ust 1 i 2, art. 146 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025, poz.620)

1. Imię i nazwisko Wnioskodawcy ………………………………………………………………………………………………………

2. Adres zamieszkania ………………………………………………………...……………………………………………………………..

………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………

3. Numer PESEL …………………………………………………………………. Numer telefonu .……………………………………

4. Nazwa banku oraz nr rachunku bankowego Wnioskodawcy: ………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_

W związku z podjęciem od dnia …………………………………………………… do ……………………………………………….

Zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, stażu, szkolenia lub przygotowania zawodowego\*

w …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

/ nazwa zakładu pracy, jednostki w której realizowany jest staż, jednostki szkoleniowej/

Wnioskuję o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7/niepełnosprawnym dzieckiem (dziećmi) do 18 lat lub osobą zależną:

1. Imię i nazwisko ……………………………………………..…………………..…………………………………….……………………..

Data urodzenia…………………………………………………..PESEL……………………………………….………………………….

Miejsce sprawowania opieki ………………………………………………………………………………………………………………..

/adres żłobka, przedszkola lub innej placówki opiekuńczo-wychowawczej/

2 Imię i nazwisko ……………………………………………..…………………..…………………………………….……………………..

Data urodzenia…………………………………………………..PESEL……………………………………….………………………….

Miejsce sprawowania opieki ………………………………………………………………………………………………………………..

/adres żłobka, przedszkola lub innej placówki opiekuńczo-wychowawczej/

3. Imię i nazwisko ……………………………………………..…………………..…………………………………….……………………..

Data urodzenia…………………………………………………..PESEL……………………………………….………………………….

Miejsce sprawowania opieki ………………………………………………………………………………………………………………..

/adres żłobka, przedszkola lub innej placówki opiekuńczo-wychowawczej/

Miesięczny koszt opieki nad dzieckiem /dziećmi wynosi ………………………………………zł.

Jednocześnie oświadczam, że za wykonywaną pracę będę uzyskiwał/a przychód/świadczenie brutto w wysokości ………………………………………………..……………zł miesięcznie

\*Niepotrzebne skreślić

**Oświadczam, iż nie otrzymałem(am) finansowanie(a) z innych środków publicznych na te same koszty, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana forma pomocy.**

**Oświadczam, że spełniam warunki określone w art. 146 wyżej cytowanej ustawy.**

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami refundacji kosztów opieki nad dzieckiem (dziećmi) / osoby zależnej obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Przemyślu.**

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe.**

………………………..…….…….……… (data i podpis Wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. akt urodzenia dziecka lub dzieci;
2. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności dziecka lub dzieci, w przypadku posiadania dziecka lub dzieci niepełnosprawnych;
3. orzeczenie o niepełnosprawności oraz dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa lub powinowactwa, w przypadku opieki nad osobą zależną;
4. oświadczenie dotyczące miejsca zamieszkania wnioskodawcy i dziecka/osoby zależnej pozostająca pod opieką ;
5. potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia umowy o pracę, w przypadku zatrudnienia lub potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy cywilno-prawnej, umowa zlecenie - dopuszcza się przedłożenie ww. kserokopii umowy w terminie późniejszym wskazanym w umowie o refundację kosztów opieki, itp.

Urząd zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów uprawdopodobniających prawo do otrzymania refundacji kosztów opieki nad dzieckiem

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04 z późn.zm.) zwane dalej RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) zapoznałem(am) się z następującą informacją:

|  |
| --- |
| **INFORMACJA**  1.Administratorem danych osobowych jest:  **Powiatowy Urząd Pracy w Przemyślu, ul. Katedralna 5, 37-700 Przemyśl**  2.Dane są przetwarzane dla celów wynikających z art. 146 ustawy z 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620),w związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7/niepełnosprawnym dzieckiem (dziećmi) do 18 lat lub osobą zależną \*  3. Odbiorcami danych mogą być:  - podmioty przetwarzające dane na podstawie art. 28 RODO,  - osoby, których dane dotyczą,  - podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa.  4. Dane będą przechowywane przez okres ustalony zgodnie z Zarządzeniem nr 28/2012 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Przemyślu z dnia 7 listopada 2012r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwum zakładowego z późniejszymi zmianami.  5. Osobie, której dane dotyczą, przysługują następujące prawa:  - dostępu do treści swoich danych na podstawie art. 15 RODO,  - sprostowania danych na podstawie art. 16 RODO,  - ograniczenia przetwarzania na podstawie art. 18 RODO,  - wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – na podstawie art. 77 RODO, zgodnie z art. 17 ust.3 lit. b) RODO osobie, której dane dotyczą nie przysługuje prawo usunięcia danych.  Zgodnie z art. 20 i 21 RODO osobie, której dane dotyczą nie przysługuje prawo do przenoszenia danych oraz sprzeciwu wobec przetwarzania danych.   1. Podanie danych jest wymogiem ustawowym określonym z ustawy z 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620), i jest obowiązkowe pod rygorem odmowy udzielenia danej formy wsparcia. 2. Administrator danych nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji i nie będzie stosował profilowanie wobec osoby, której dane dotyczą. 3. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych – [iod@przemysl.praca.gov.pl](mailto:iod@przemysl.praca.gov.pl) . |

………………………………………………

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)