



POWIATOWY URZĄD PRACY W SŁUPSKU

REGULAMIN

w sprawie dokonywania refundacji kosztów opieki nad dziećmi do lat 7 dla rodziców, bądź opiekunów prawnych bez względu na ich stan cywilny i sytuację rodzinną w związku z podjęciem przez osobę bezrobotną zatrudnienia lub stażu w wyniku skierowania przez Powiatowy Urząd Pracy w Słupsku w ramach programu:

PROGRAM SPECJALNY „RÓWNE SZANSE”

§ 1

Refundacja kosztów opieki nad dziećmi do lat 7 następować będzie na podstawie:

1. art. 9 ust. 1 pkt. 21 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2008 roku, Nr 69, poz. 415 z późn. zmianami),
2. rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 17 lipca 2009 w sprawie algorytmu ustalania kwot środków Funduszu Pracy na finansowanie zadań w województwie,
3. decyzji Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 01.07.2011 r.,
4. zasad refundacji kosztów opieki nad dziećmi do lat 7 dokonywanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Słupsku, zwanych dalej Regulaminem.

§ 2

Ilekoć w Regulaminie jest mowa o:

Refundacja - oznacza to refundację kosztów opieki nad dziećmi do lat 7

Urządzie – należy rozumieć Powiatowy Urząd Pracy w Słupsku

Wniosku – oznacza to wniosek o refundację opieki nad dziećmi do lat 7

Wnioskodawcy - należy rozumieć osobę występującą o zwrot kosztów opieki.

Rozliczeniu – oznacza to drugą część wniosku o refundację kosztów opieki nad dziećmi do lat 7, dotyczącą faktycznie poniesionych kosztów opieki.

§ 3

Refundacja kosztów opieki nad dziećmi do lat 7 obejmuje osoby które:

1. Podjęły zatrudnienie na stanowisku refundowanym, w wyniku skierowania przez Powiatowy Urząd Pracy w Słupsku w ramach Programu Specjalnego „Równe Szanse”,
2. Podjęły staż w wyniku skierowania przez Powiatowy Urząd Pracy w Słupsku w ramach Programu Specjalnego „Równe Szanse”,
3. Osoby zamieszkujące obszary słabe strukturalnie powiatu słupskiego, w skład których wchodzi gminy: Damnica, Dębica Kaszubska, Kępice, Główny, Smółdzino, Potęgowo.

§ 4

1. Warunkiem ubiegania się o zwrot kosztów opieki nad dziećmi do lat 7 jest złożenie do tut. urzędu:

- a) Wniosku zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu
- b) Rozliczenia zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 niniejszego Regulaminu

§ 5

1. Kompletny wniosek należy złożyć w terminie *7 dni kalendarzowych* następnego miesiąca, za który Wnioskodawca zwraca się z prośbą o zwrot kosztów opieki na dziećmi do lat 7,
2. Kwota maksymalna refundacji przypadająca na okres trwania Programu Specjalnego na 1 osobę wynosi *1 750,00 zł*,
3. O odmowie lub przyznaniu refundacji lub o stwierdzeniu wszelkich braków bądź błędów formalno - prawnych we wniosku urząd powiadomi Wnioskodawcę pisemnie w terminie 30 dni od daty złożenia kompletnego wniosku,
4. Refundacja dokonywana jest w okresach miesięcznych i może być przekazana na rachunek osobisty Wnioskodawcy wskazany we wniosku lub wypłacana w Urzędzie Pocztowym,
5. Kwotę refundacji za niepełny miesiąc ustala się dzieląc kwotę poniesionych kosztów przez 30 i mnożąc przez liczbę dni kalendarzowych, za które świadczenie przysługuje,
6. Zwrot kosztów opieki nad dziećmi do lat 7, w sytuacji gdy Wnioskodawca przerwał zatrudnienie lub odbywanie stażu, przysługuje do ostatniego dnia zatrudnienia lub odbywania stażu,
7. Zwrot kosztów opieki przysługuje w wysokości 100% faktycznie poniesionych kosztów,
8. Urząd może odmówić dokonania zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7 w przypadku:
 - niespełnienia przez osobę ubiegającą się o dokonanie zwrotu warunków określonych w niniejszym Regulaminie,
 - niewłaściwego dokumentowania poniesionych kosztów (np.: nieczytelne dowody wpłat) lub zwłoki w złożeniu wniosku,
 - wyczerpaniu limitu środków pieniężnych przeznaczonych na finansowanie w/w świadczenia,
9. Maksymalnie refundacja przysługuje na okres trwania Programu Specjalnego, nie dłużej niż *do 30.11.2011 r.*

§ 6

Niniejszy regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania i ma zastosowanie do spraw wszczętych od tego dnia.

§ 7

W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają przepisy:

1. art. 9 ust. 1 pkt. 21 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2008 roku, Nr 69, poz. 415 z późn. Zmianami)
2. Kodeksu Cywilnego
3. Kodeksu Pracy

§ 8

Wszystkie przypadki nie ujęte w niniejszym regulaminie będą rozpatrywane indywidualnie.

Załączniki do regulaminu:

1. Wniosek o refundację kosztów opieki nad dziećmi do lat 7
2. Rozliczenie dotyczące refundacji kosztów opieki nad dziećmi do lat 7

PROGRAM SPECJALNY „RÓWNE SZANSE”

Słupsk, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(telefon)

Powiatowy Urząd Pracy w Słupsku

WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIEĆMI DO LAT 7

Na podstawie art. 9 ust. 1 pkt 21 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2008 roku, Nr 69, poz. 415 z późn. zmianami), rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 17 lipca 2009 w sprawie algorytmu ustalania kwot środków Funduszu Pracy na finansowanie zadań w województwie oraz decyzji Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 01.07.2011 r., zwracam się z prośbą o refundację ponoszonych przeze mnie kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 7

Na podstawie skierowania Powiatowego Urzędu Pracy w Słupsku

nr skierowaniaz dniapodjęłem(am):

*)staż.....
(nazwa zakładu pracy)

*)zatrudnienie.....
(nazwa zakładu pracy)

OŚWIADCZENIA:

1. Świadomy/świadoma**) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art. 233 § 1 kk: który brzmi: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

PROGRAM SPECJALNY „RÓWNE SZANSE”

2. Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, oraz że zapoznałem/zapoznałam**) się z Regulaminem w sprawie dokonywania refundacji kosztów opieki nad dziećmi do lat 7.

3. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Powiatowego Urzędu Pracy w Słupsku o wszelkich zmianach, mających wpływ na wypłatę w/w świadczenia.

.....
/podpis oświadczającego/

Przyznaną refundację kosztów opieki proszę przekazać:

- na mój rachunek bankowy:

nr

- na pocztę

.....
/podpis wnioskodawcy/

Załączniki**):

- uwierzytelniona kserokopia aktu urodzenia dziecka lub dzieci,
- uwierzytelniona kserokopia umowy o pracę
- uwierzytelniona kserokopia umowy zawartej z przedszkolem
- uwierzytelniona kserokopia dowodu osobistego

*) właściwe wypełnić

***) niepotrzebne skreślić

PROGRAM SPECJALNY „RÓWNE SZANSE”

Słupsk, dnia.....

.....
(imię i nazwisko).....
(adres zamieszkania).....
(PESEL).....
(telefon)**Powiatowy Urząd Pracy
w Słupsku****Rozliczenie
faktycznie poniesionych kosztów opieki nad dziećmi do lat 7
za m-c rokr.**

1. Świadomy/świadoma**) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art. 233 § 1 kk: który brzmi: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”
2. W miesiącu rozliczeniowym z tytułu opieki nad dzieckiem lub dziećmi poniosłem/łam koszty:

Lp.	Imię i Nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Wysokość poniesionych kosztów
1.				
2.				

.....
podpis osoby składającej rozliczenieZałączniki:

- rachunki dokumentujące poniesione koszty opieki

**) niepotrzebne skreślić