Kraków, dnia………………….…….

**W N I O S E K**

**o refundację kosztów opieki nad dzieckiem do lat 6, dzieckiem niepełnosprawnym do lat 7 lub osobą zależną**

Podstawa prawna: art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

**A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy …........................................................................................................………………….......
2. Adres zamieszkania …………………………………………………………………..................................................................................
3. PESEL ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....
4. Nr telefonu ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......
5. Adres e-mail ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......
6. W związku z podjęciem przeze mnie (zaznaczyć właściwe):
7. □ zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 43/11 ustawy o promocji zatrudnienia  
   i instytucjach rynku pracy,
8. □ stażu w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 34 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
9. □ szkolenia w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 37 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
10. □ przygotowania zawodowego dorosłych w art. 2 ust. 1 pkt 29a rozumieniu ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

**wnioskuję o przyznanie refundacji kosztów opieki nad:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko dziecka/ osoby zależnej | PESEL | Miesięczny koszt opieki |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| łączny miesięczny koszt opieki wynosi: | | |  |

**B. SZCZEGÓŁY REFUNDACJI:**

1. Okres zatrudnienia/ aktywizacji zawodowej: od dnia …………………………………….… do dnia …………………………………….
2. Miejsce pracy lub odbywania aktywizacji zawodowej (nazwa i siedziba):

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

1. Maksymalny okres refundacji: od dnia …………………………………………....do dnia ……………………………………………………...

**Uwaga!** Refundacja przysługuje nie wcześniej niż od dnia złożenia wniosku przez okres:

* Do 6 miesięcy w przypadku zatrudnienia lub podjęcia innej pracy zarobkowej,
* W okresie odbywania aktywizacji zawodowej (stażu, przygotowania zawodowego, szkolenia).

1. Należną kwotę refundacji (w kwocie **nie wyższej niż połowa zasiłku dla bezrobotnych** na każde dziecko, osobę zależną, w przypadku gdy koszt opieki przewyższa lub równy jest tej kwocie ), proszę przelać na rachunek bankowy:

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

**C. OŚWIADCZENIE:**

Oświadczam, że:

1. Sprawuję opiekę nad dzieckiem do lat 6 lub dzieckiem niepełnosprawnym do lat 7 lub opiekę nad osobą zależną, zgodnie z informacją przedstawioną w punkcie A.6 wniosku,
2. W przypadku, gdy umowa cywilnoprawna o opiekę nad dzieckiem została zawarta z osobą fizyczną, spełnia ona łącznie następująca warunki:
3. nie jest spokrewniona ani spowinowacona ze mną ani z moim dzieckiem (dotyczy następujących linii  
   i stopni pokrewieństwa: rodzice, dziadkowie, rodzeństwo i powinowactwa: teściowie, rodzeństwo współmałżonka),
4. nie zamieszkuje pod tym samym adresem, co ja,
5. nie pozostaje w zatrudnieniu lub nie wykonuje innej pracy zarobkowej,
6. nie prowadzi działalności gospodarczej.
7. Moje przychody w miesiącu złożenia wniosku nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę.
8. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Urząd o przerwaniu udziału w aktywizacji zawodowej lub innych okolicznościach mogących powodować, że refundacja nie przysługuje,
9. Przyjmuję do wiadomości, że m.in. w przypadku utraty zatrudnienia, zaprzestania sprawowania opieki nad dzieckiem do lat 6, dzieckiem niepełnosprawnym do lat 7 lub osobą zależną, osiągnięcia z tytułu zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej miesięcznych przychodów przekraczających minimalne wynagrodzenie za pracę zgodnie z ustawą z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, refundacja kosztów opieki nad dzieckiem do lat 6 lub dzieckiem niepełnosprawnym do lat 7 lub osobą zależną nie przysługuje.
10. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych dla osób bezrobotnych
11. Potwierdzam prawdziwość zawartych we wniosku informacji i oświadczeń własnoręcznym podpisem.

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

(Miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

**D. ZAŁĄCZNIKI:**

Do wniosku załączam:

1. Odpis aktu urodzenia dziecka do 6 r.ż., dziecka niepełnosprawnego do lat 7 (jeżeli dotyczy),
2. Kopię umowy zawartej pomiędzy wnioskodawcą a instytucją, której powierzono sprawowanie opieki nad dzieckiem (ewentualnie inne dokumenty potwierdzające powierzenie sprawowania opieki np. umowa uaktywniająca),
3. Kopię umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej (dotyczy osób, które podjęły zatrudnienie lub inną pracę zarobkową),
4. Zaświadczenie określające stopień niepełnosprawności dziecka (jeżeli dotyczy),
5. Zaświadczenie lekarskie potwierdzające konieczność sprawowania stałej opieki ze względu na stan zdrowia lub wiek oraz dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa lub powinowactwa lub oświadczenie o pozostawaniu we wspólnym gospodarstwie domowym (jeżeli dotyczy).

W celu ustalenia prawa do świadczenia Urząd może żądać przedstawienia dodatkowych dokumentów.

***Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), informuję, iż:***

1) Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Grodzki Urząd Pracy w Krakowie z siedzibą przy ul. Wąwozowej 34, 31-752 Kraków.

2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Grodzkim Urzędzie Pracy w Krakowie możliwy jest pod numerem tel. (12) 68 68 220 lub adresem email: iod@gupkrakow.pl

3) Zawarte we wniosku dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji refundacji kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 6 ( w przypadku dziecka z orzeczonym stopniem niepełnosprawności do lat 7), należącej do właściwości powiatowych urzędów pracy na podstawie art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. „b” i „c” oraz art. 9 ust. 2 lit. „b” ( jeśli dziecko ma orzeczony stopień niepełnosprawności) - ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., tj. gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, gdy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz gdy przetwarzanie danych szczególnych kategorii jest niezbędne do wykonywania praw administratora w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej.

4) Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych mogą być w zakresie i celach wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa określone podmioty, w tym organy władzy publicznej oraz jednostki wykonujące zadania publiczne bądź działające na zlecenie organów władzy publicznej, w szczególności: ZUS, Ośrodki Pomocy Społecznej, urzędy gminy, Wojewoda Małopolski, Marszałek Województwa Małopolskiego, Powiatowa Rada Rynku Pracy, sądy powszechne i administracyjne, kuratorzy sądowi, komornicy, inne jednostki Publicznych Służb Zatrudnienia, Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów, Krajowa Administracja Skarbowa. Ponadto odbiorcami mogą być także inne podmioty, które na podstawie podpisanych umów i porozumień przetwarzają dane osobowe na polecenie Administratora.

5) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego w którym zakończono udzielanie pomocy, tj. okres wynikający z zapisów Instrukcji Kancelaryjnej i Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt Grodzkiego Urzędu Pracy w Krakowie, który został określony na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

6) Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.

7) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niezbędnym do realizacji wniosku i zawarcia umowy o refundację kosztów opieki nad dzieckiem.

9) Pana/Pani dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

10) Pana/Pani dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim (poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego) lub organizacji międzynarodowej.

**01b-23 Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla osób składających wniosek o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 6**