



UMOWA NR/2021
w sprawie dokonywania refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi
lub osobą zależną

zawarta w dniu pomiędzy **Powiatem Koneckim - Powiatowym Urzędem Pracy w Końskich**, ul. Stanisława Staszica 2, 26-200 Końskie zwanym dalej „**Urzędem**” reprezentowanym przez **Starostę** w imieniu, którego działa **Jacek Werens – Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Końskich** a Panem(nią) - uczestnikiem projektu „**Wsparcie na starcie w powiecie koneckim**” zamieszkałym/łą, PESEL zwanym(ą) dalej „**Wnioskodawcą**” następującej treści:

§ 1

W związku z pozytywnie rozpatrzonym **Wnioskiem o refundację kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną** Starosta zobowiązuje się do refundacji faktycznie poniesionych przez Wnioskodawcę kosztów z tytułu opieki nad tj. (dzieckiem/dziećmi do lat 6, dzieckiem niepełnosprawnym do 7 roku życia), (osobą zależną - stopień pokrewieństwa (powinowactwa) , w okresie od dnia złożenia **Wniosku o refundację kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną** tj. odr. dor.

Refundacja będzie wypłacana na podstawie faktycznie poniesionych i udokumentowanych kosztów, w wysokości miesięcznej nie wyższej niż 50% obowiązującego w tym okresie zasiłku dla bezrobotnych zgodnie z art. 72 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy na każde dziecko lub osobą zależną, na opiekę którego/której poniesiono koszty, jednak w wysokości nie wyższej niż **600,00 zł.** miesięcznie na jedno dziecko lub osobą zależną i nie wyższej niż kwota faktycznie poniesionych w danym miesiącu kosztów.

§ 2

Comiesięczna refundacja będzie przekazywana na poniższy nr rachunku bankowego wnioskodawcy: w terminie **30 dni** od dnia złożenia **Rozliczenia faktycznie poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną** wraz z wymaganymi załącznikami.

§ 3

1. Warunkiem wypłaty refundacji po zawarciu umowy jest złożenie w Urzędzie **Rozliczenia faktycznie poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną** wraz z wymaganymi załącznikami w terminie **20 dni** kalendarzowych następujących po miesiącu za który wnioskodawca ubiega się o zwrot kosztów.

Wymagane załączniki to:

- dokumenty potwierdzające faktycznie poniesione wydatki za dany miesiąc – tj. dowody wpłaty, faktury, zaświadczenia wystawione przez żłobek, przedszkole lub inną placówkę opiekuńczą zajmującą się opieką nad dzieckiem lub osobą zależną a w przypadku sprawowania opieki przez osobę fizyczną potwierdzenie zapłaty w postaci zaświadczenia - jeśli wynagrodzenie zostało wypłacone do rąk własnych lub zaświadczenie oraz potwierdzenie przelewu na konto osoby fizycznej sprawującej opiekę – w przypadku płatności na konto.
Dokumenty te powinny wskazywać wnioskodawcę i osobę objętą opieką, zawierające imię i nazwisko, adres zamieszkania, określenie okresu opieki oraz wysokość poniesionego kosztu z tytułu opieki na każde dziecko lub osobą zależną.
- zaświadczenie o wynagrodzeniu za miesiąc za który ma być dokonana refundacja (ze wskazaniem kwoty brutto wynagrodzenia).

2. Kwotę refundacji za niepełny miesiąc ustala się dzieląc kwotę poniesionych kosztów przez 30 i mnożąc przez liczbę dni kalendarzowych przypadających w okresie, za który refundacja przysługuje.
3. Refundacja będzie dokonywana za dni faktycznego zatrudnienia jak również za dni usprawiedliwionej nieobecności wnioskodawcy (potwierdzonej kserokopią zwolnienia lekarskiego na druku ZUS ZLA) oraz przysługujące dni wolne.
4. Urząd weryfikuje złożone rozliczenia poniesionych kosztów i może żądać złożenia wyjaśnień i przedłożenia dodatkowych dokumentów.

§ 4

1. Wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie, jednak nie później niż w ciągu 7 dni kalendarzowych poinformować Urząd o fakcie przerwania zatrudnienia, bądź zaprzestaniu korzystania z form opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną lub o zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę prawa do refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną.

§ 5

Refundacja nie zostanie wypłacona w przypadku:

1. przerwania zatrudnienia – refundacja nie przysługuje od dnia następnego po dacie określonej jako ostatni dzień zatrudnienia.
2. uzyskania w danym miesiącu (za który ma zostać dokonana refundacja) przychodu przekraczającego minimalne wynagrodzenie za pracę,
3. nie złożenia **Rozliczenia faktycznie poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną** - refundacja za dany miesiąc nie przysługuje, co jednocześnie nie powoduje wydłużenia całkowitego okresu przysługiwania refundacji o kolejny miesiąc,
4. zaprzestania korzystania z form opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną,
5. wystąpieniu innych okoliczności powodujących utratę prawa do refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną.

§ 6

1. Starosta zastrzega sobie prawo rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
 - a) nie wywiązywania się przez wnioskodawcę z jej warunków,
 - b) ujawnienia po podpisaniu **umowy w sprawie dokonywania refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną** okoliczności powodujących utratę prawa do refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną.
2. W przypadku wystąpienia po podpisaniu umowy okoliczności świadczących o tym, że wnioskodawca nie powinien nabyć prawa do refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną, wnioskodawca zobowiązuje się do zwrotu w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Starosty otrzymanych środków wraz z odsetkami ustawowymi.

§ 8

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

§ 9

Wszelkie spory powstałe w wyniku realizacji niniejszej umowy podlegają rozpoznaniu przez sąd właściwy miejscowo dla Urzędu.

§10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy:

- Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r.o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r., poz. 1409 z późn. zm.).
- Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. - Kodeksu Cywilnego (Dz. U. z 2020 r., poz. 1740 z późn. zm.).

§ 11

Realizację umowy Starosta powierza Powiatowemu Urzędowi Pracy w Końskich.

§ 12

Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje wnioskodawca, a drugi – Powiatowy Urząd Pracy w Końskich.

§ 13

Zapoznałam/em się z zapisami zawartej umowy, przyjmuję do realizacji zobowiązania w niej określone i nie wnoszę zastrzeżeń.

.....
podpis wnioskodawcy- Uczestnika Projektu

.....
Dyrektor Urzędu z upoważnienia Starosty
- pieczętka i podpis

.....
/Główny Księgowy Urzędu
- pieczętka i podpis/