



UMOWA NR .../2018 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 **Bożena Urban – Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Końskich** a Panem(nią) - **uczestnikiem projektu „Akcja Aktywizacja”** zamieszkałym/łą - PESEL zwanym(a) 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 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 **415,50 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.
- kopię listy obecności na stażu – w przypadku odbywania stażu,
- zaświadczenie o wynagrodzeniu za miesiąc za który ma być dokonana refundacja (ze wskazaniem kwoty brutto wynagrodzenia) – w przypadku podjęcia zatrudnienia.

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 uczestnictwa w stażu, zatrudnieniu 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, stażu 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, odbywania stażu – refundacja nie przysługuje od dnia następnego po dacie określonej jako ostatni dzień zatrudnienia, odbywania stażu,
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. 2018 r., poz. 1265 i 1149).
- Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. - Kodeksu Cywilnego (Dz. U. z 2017r. poz. 459 z póź. zmianami).

§ 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/