Załącznik nr 1 do Regulaminu

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zameldowania)

.....
(adres korespondencyjny)

.....
(nr telefonu)

.....
(PESEL)

Powiatowy Urząd Pracy
w Piasecznie
ul. Czajewicza 2/4
05-500 Piaseczno

WNIOSEK

o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem do 6 roku życia lub dzieckiem niepełnosprawnym do 7 roku życia lub osobą zależną*

Podstawa prawna:

- *Art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t .j. Dz. U. 2022 poz. 690 ze zm.),*

W związku z podjęciem od dnia …….. do dnia ……. zatrudnienia *(z wyłączeniem pracy w ramach zatrudnienia subsydiowanego)*/ stażu / szkolenia* w:.....

.....
(nazwa pracodawcy lub jednostki szkoleniowej)

wnioskuję o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem do 6 roku życia lub dzieckiem niepełnosprawnym do 7 roku życia lub osobą zależną*

Nazwa banku i numer rachunku: ……..

……

*niewłaściwe skreślić

Oświadczam, że

- jestem osobą bezrobotną posiadającą …….dziecko do 6 roku życia

  lub …….dziecko niepełnosprawne do 7 roku życia lub …….osobę zależną*

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Miejsce zamieszkania

- miesięczny przychód z tytułu podjęcia pracy, stażu, szkolenia wynosi: ……..zł

Zobowiązuję się do:

- niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Piasecznie o wszelkich zmianach mających wpływ na prawo do refundacji wynikającej z art. 61 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucji rynku pracy;
- comiesięcznego składania w Powiatowym Urzędzie Pracy w Piasecznie dokumentów potwierdzających poniesione koszty, tj. rachunki, faktury za przedszkola, żłobek lub wystawione przez inne instytucje zajmujące się opieką nad dzieckiem lub osobą zależną;
- comiesięcznego składania w Powiatowym Urzędzie Pracy w Piasecznie dokumentów poświadczających osiągnięty przychód.

....

(data) (podpis wnioskodawcy)

*****_niepotrzebne skreślić_

Załączniki:

1. akt urodzenia dziecka,
2. dokument poświadczający niepełnosprawność dziecka,
3. dokument poświadczający podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej / decyzja o przyznaniu stypendium stażowego lub szkoleniowego,
4. dokumenty potwierdzające poniesione koszty opieki nad dzieckiem lub osoby zależnej,
5. zaświadczenie lub inny dokument poświadczający wysokość przychodu,
6. dowód osobisty osoby zależnej,
7. zaświadczenie o przebywaniu osoby zależnej w instytucji lub placówce z zaznaczeniem od kiedy lub innej instytucji zajmującej się opieką bądź umowę o pracę, umowę cywilnoprawną zawartą z osobą fizyczną,
8. kopię orzeczenia o niepełnosprawności osoby zależnej lub zaświadczenie lekarskie potwierdzające, że osoba zależna wymaga ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki,
9. oświadczenie o stopniu pokrewieństwa lub powinowactwa wnioskodawcy z osobą zależną

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla pracodawców, kontrahentów i osób fizycznych.

Zgodnie z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) informujemy, że:

1.Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, z siedzibą:
05-500 Piaseczno, ul. Czajewicza 2/4, tel. 22 48 42 678; fax: 22 48 42 689;
e-mail: sekretariat@piaseczno.praca.gov.pl

2.Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez
e-mail: iodo@piaseczno.praca.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

3.Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i realizacji umowy, zamówienia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.oraz Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usług i instrumentów rynku pracy oraz aktywizacji zawodowej oraz bezrobotnych i poszukujących pracy, w tym pośrednictwa w zatrudnieniu na podstawieart.6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. w związku z art.9 i 9a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

4.Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pana/Pani dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).

5.Pana/Pani dane będą przechowywane przez 10 lat, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

6.Przysługuje Panu/Pani prawo żądania dostępu do danych osobowych ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.

7.Przysługuje Panu/Pani prawo żądania usunięcia danych osobowych, jednak prawo to przysługuje nie wcześniej niż wynika to z obowiązujących przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów (jak w pkt. 5 informacji).

8.Dane nie będą użyte do profilowania w myśl przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) oraz nie będą użyte do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

9.Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.

10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązany
(-na) do ich podania, niepodanie danych uniemożliwi załatwienie sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy
w Piasecznie.

11.Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Piaseczno, dnia …….....

…….

(nazwisko i imię)

.....

(adres)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem(-łam)się z powyższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)