



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

Kraków, dnia 24 czerwca 2024 r.

Poz. 4166

UCHWAŁA NR II/19/2024 RADY GMINY W BUDZOWIE

z dnia 7 czerwca 2024 roku

w sprawie ustanowienia zasad świadczenia pieniężnego „Małopolska Niania 3.0” na lata 2024-2026 na terenie Gminy Budzów polegającego na wsparciu rodzin w godzeniu życia zawodowego z rodzinnym, poprzez dofinansowanie zatrudnienia niani w opiece nad dziećmi w wieku do lat 3.

Na podstawie art. 18 ust.2 pkt 1) ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz.U. z 2024r. poz. 609) oraz art. 2 pkt 3a) w zw. z art. 22b ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (tekst jednolity Dz.U z 2024r. poz. 323), Rada Gminy w Budzowie uchwala, co następuje:

§ 1. Ustanawia się zasady świadczenia pieniężnego „Małopolska Niania 3.0” na lata 2024-2026 na terenie Gminy Budzów, w brzmieniu stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Budzów.

§ 3. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Małopolskiego i wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia.

Przewodnicząca Rady Gminy

Kamila Nitecka

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr II/19/2024
Rady Gminy w Budzowie
z dnia 7 czerwca 2024 r.

Zasady realizacji świadczenia pieniężnego Małopolska Niania 3.0 na lata 2024- 2026 polegającego na wsparciu w Gminie Budzów rodzin w godzeniu życia zawodowego z rodzinnym poprzez dofinansowanie zatrudnienia niani w opiece nad dziećmi w wieku do lat 3

§ 1. Świadczenie „ Małopolska Niania 3.0” polega na wsparciu w Gminie Budzów rodzin w godzeniu życia zawodowego z rodzinnym poprzez dofinansowanie zatrudnienia niani w opiece nad dziećmi w wieku do lat 3.

§ 2. 1. Realizatorem świadczenia „ Małopolska Niania 3.0 ‘w Gminie Budzów jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Budzowie.

2. Świadczenie **pieniężne „ Małopolska Niania 3.0”** realizowane będzie w latach 2024 – 2026.

§ 3. Ilekroć w niniejszym dokumencie jest mowa o:

- 1) **dziecku w wieku do lat 3 / dziecku do lat 3** – należy przez to rozumieć dziecko, które w okresie udzielania wsparcia ma ukończony 20 tydzień życia, a w dniu zakończenia danego roku szkolnego, w którym udzielane jest wsparcie ma ukończony nie więcej niż 3 rok życia. W wyjątkowej sytuacji, tj. wówczas, gdy niemożliwe lub utrudnione jest objęcie dziecka wychowaniem przedszkolnym, wsparciem może być również objęte dziecko, które w okresie udzielania wsparcia ma ukończony 20 tydzień życia, ale w dniu zakończenia danego roku szkolnego, w którym udzielane jest wsparcie ma ukończony nie więcej niż 4 rok życia;
- 2) **niani** – należy przez to rozumieć nianię w rozumieniu art. 50 ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3, tj. osobę fizyczną sprawującą opiekę nad dzieckiem do lat 3 na podstawie zawartej z rodzicami dziecka do lat 3 (albo z rodzicem samotnie wychowującym dziecko do lat 3) umowy o świadczenie usług (umowy uaktywniającej), posiadającą pełną zdolność do czynności prawnych;
- 3) **rodzicu** – należy przez to rozumieć rodzica dziecka do lat 3, w tym także rodzica samotnie wychowującego dziecko do lat 3, który sprawuje opiekę nad dzieckiem do lat 3, a także opiekuna prawnego oraz inną osobę, której sąd powierzył sprawowanie opieki nad dzieckiem do lat 3;
- 4) **rodzicu samotnie wychowującym dziecko do lat 3** – należy przez to rozumieć rodzica będącego panną, kawalerem, wdową, wdowcem, rozwódką, rozwodnikiem albo rodzica, w stosunku do którego orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów, a także rodzica pozostającego w związku małżeńskim, jeżeli jego małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności;
- 5) **świadczeniu Małopolska Niania 3.0 / świadczeniu MN 3.0** – należy przez to rozumieć świadczenie przyznawane w ramach Zadania „Małopolska Niania 3.0” przez gminę rodzicowi na dofinansowanie zatrudnienia niani do opieki nad dzieckiem do lat 3;
- 6) **umowie uaktywniającej** – należy przez to rozumieć umowę o świadczenie usług, na podstawie której niania sprawuje opiekę na dzieckiem do lat 3, zawieraną w formie pisemnej między nianią a rodzicami albo między nianią a rodzicem samotnie wychowującym dziecko;
- 7) **ustawie o opiece** – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3;
- 8) **zasadach** – należy przez to rozumieć niniejszy dokument .

§ 4. 1. Świadczenie przysługuje rodzicom dzieci w wieku do lat 3 zamieszkującym na terenie Gminy Budzów , którzy pracują zawodowo, tj. są zatrudnieni lub świadczą usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej stanowiącej tytuł do ubezpieczeń społecznych lub prowadzą pozarolniczą działalność lub działalność rolniczą i w związku z koniecznością wykonywania pracy zawodowej mają problem z opieką nad dzieckiem w wieku do lat 3. Wsparcie adresowane jest w szczególności do rodziców pozostających w trudniejszej sytuacji, tj. rodziców: z niepełnosprawnościami, wychowujących dzieci do lat 3 z niepełnosprawnościami, samotnie wychowujących dzieci.

2. Rodzic może korzystać ze wsparcia, jeżeli spełnia warunki wynikające z Ustawy o opiece, niezbędne do zwolnienia z opłacania części składek na ubezpieczenia emerytalne, rentowe, wypadkowe i zdrowotne (art. 51 Ustawy o opiece). Koszty składek na ww. ubezpieczenia pokrywane w stosownych przypadkach przez ZUS zgodnie z Ustawą o opiece, nie są objęte dofinansowaniem w ramach Zadania.

3. W przypadku utraty przez któregokolwiek z rodziców statusu osoby pracującej tj. zatrudnionej, świadczącej usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej stanowiącej tytuł do ubezpieczeń społecznych, prowadzącej pozarolniczą działalność lub działalność rolniczą, świadczenie może być wypłacane przez okres maksymalnie 3 miesiące od dnia utraty tego statusu, nie dłużej jednak niż w okresie wskazanym w umowie (porozumieniu) zawartej pomiędzy gminą a rodzicem. Jeżeli w ciągu 3 miesięcy od dnia utraty statusu, o którym mowa wyżej rodzic odzyska ten status, wypłata świadczenia będzie kontynuowana, nie dłużej jednak niż w okresie wskazanym w umowie (porozumieniu) zawartej pomiędzy gminą a rodzicem. Jeżeli w ciągu 3 miesięcy od dnia utraty statusu, o którym mowa wyżej rodzic nie odzyska tego statusu, wypłata świadczenia zostanie zakończona.

4. Opieka nad dzieckiem może być sprawowana przez nianię do końca roku szkolnego, w którym dziecko ukończy 3 rok życia, a w wyjątkowej sytuacji, tj. w przypadku, gdy niemożliwe lub utrudnione jest objęcie dziecka wychowaniem przedszkolnym – do końca roku szkolnego, w którym dziecko ukończy 4 rok życia.

5. Świadczenie przyznawane jest rodzicowi w przypadku, gdy średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie w roku poprzedzającym kwalifikowanie rodzica do wsparcia nie przekracza kwoty określonej w Informacji o naborze opublikowanej na stronie internetowej ROPS. W przypadku, gdy kwota dochodu jest przekroczone, świadczenie nie może zostać przyznane.

6. Świadczenie może być przeznaczone na dofinansowanie wynagrodzenia jednej niani dla jednej rodziny. Ilość przyznawanych świadczeń zależy od wielkości pomocy finansowej otrzymanej z budżetu Województwa Małopolskiego oraz zabezpieczonych środków własnych Gminy Budzów.

7. Kwota prognozowanego na poszczególne lata średniego miesięcznego kosztu zatrudnienia niani w wymiarze odpowiadającym 1 etatowi, tj. 160 godzinom/ miesiąc określona zostanie w Informacji o naborze opublikowanej na stronie internetowej ROPS.

8. Koszt zatrudnienia niani, o którym mowa w ust. 7 pokrywany będzie, co do zasady, w 40% ze środków samorządu województwa, w 30% ze środków Gminy Budzów i w 30% ze środków rodzica (wkład własny rodzica). Różnica pomiędzy kosztem zatrudnienia niani (wynagrodzenie wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne) a kwotą przyznanego dofinansowania jest pokrywana ze środków własnych rodzica.

9. Ustala się następujące obowiązkowe kryteria rekrutacji (0-1)

- 1) rodzic wnioskujący o wsparcie jest mieszkańcem Gminy Budzów tj. przebywa na terenie Gminy Budzów z zamiarem stałego pobytu. Kryterium dotyczy miejsca zamieszkania (tj. miejscowości, w której rodzic przebywa z zamiarem stałego pobytu), a nie miejsca zameldowania rodzica;
- 2) średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie w roku poprzedzającym kwalifikowanie rodzica do wsparcia nie przekracza kwoty określonej w Informacji o naborze opublikowanej na stronie internetowej ROPS;
- 3) rodzic wnioskujący o wsparcie sprawuje opiekę nad dzieckiem w wieku do lat 3;
- 4) rodzic wnioskujący o wsparcie ma problem z opieką nad dzieckiem w wieku do lat 3 w związku z koniecznością wykonywania pracy zawodowej;
- 5) każdy z rodziców dziecka (lub rodzic samotnie wychowujący dziecko) w trakcie korzystania ze wsparcia jest osobą pracującą, tj. zatrudnioną lub świadcząca usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej stanowiącej tytuł do ubezpieczeń społecznych lub prowadzącą pozarolniczą działalność lub działalność rolniczą, z wyłączeniem przypadku określonego ust. 3.
- 6) dziecko w wieku do lat 3 nie jest umieszczone w żłobku, klubie dziecięcym oraz nie zostało objęte opieką sprawowaną przez dziennego opiekuna.

Niespełnienie któregokolwiek z kryteriów obowiązkowych (0-1) oznacza brak możliwości przyznania świadczenia.

10. Ustala się następujące kryteria preferowane –punktowe:

- 1) niania będzie sprawować opiekę nad dzieckiem w wieku do lat 3 z niepełnosprawnością - **5 pkt.**

- 2) którykolwiek z rodziców dziecka w wieku do lat 3 jest osobą z niepełnosprawnością- **4 pkt.**
- 3) rodzic wnioskujący o wsparcie jest osobą samotnie wychowującą dziecko w wieku do lat - 4pkt.
- 4) wielodzietność rodziny – 3 pkt.

11. W przypadku gdy więcej rodzin uzyska taką samą liczbę punktów decydować będzie:

- a) w pierwszej kolejności wysokość dochodu – wsparcie otrzymują rodziny z najniższym dochodem,
- b) w drugiej kolejności data i godzina wpływu wniosku do organu prowadzącego postępowanie.

§ 5. 1. Nianią może być osoba, która spełnia jednocześnie następujące warunki:

- jest pełnoletnia
- posiada pełną zdolność do czynności prawnych,
- posiada ważne badania sanitarno-epidemiologiczne zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi) - posiada orzeczenie o braku przeciwwskazań do sprawowania opieki nad dzieckiem do lat 3 - nie jest Rodzicem Dziecka, nad którym ma sprawować opiekę - nie jest Rodzicem dziecka, na które przyznano dofinansowanie na opiekę w ramach Zdania „Małopolska Niania 3.0”.

2. Niania sprawuje opiekę nad Dzieckiem, które ma ukończony 20 tydzień życia.

3. Niania sprawuje opiekę nad Dzieckiem nie dłużej niż do końca roku szkolnego (tj. do 31. sierpnia), w którym Dziecko ukończy 3 rok życia.

4. Rodzic zobowiązany jest do zawarcia z Nianią Umowy uaktywniającej zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszej uchwały. Umowa uaktywniająca musi być podpisana przez Nianię oraz przez obojga Rodziców (w przypadku Rodzica samotnie wychowującego Dziecko Umowa podpisywana jest przez jednego Rodzica i Nianię)

5. Kopia Umowy uaktywniającej wraz z podpisaną przez Nianię zgodą na przetwarzanie danych osobowych ma być przekazana do GOPS w Budzowie w terminie 2 dni roboczych od jej zawarcia.

6. Umowa uaktywniająca nie może być zawarta wcześniej niż w dniu złożenia Wniosku o przyznanie wsparcia.

§ 6. 1. Wnioski o przyznanie świadczenia „Małopolska Niania 3.0” są składane w terminach określonych w ogłoszeniu na stronie internetowej

2. Wnioski są składane na druku określonym w Załączniku nr 3 do niniejszej uchwały.

3. Na potrzeby ustalania prawa do świadczenia „Małopolska Niania 3.0” w tym ustalania dochodu członka rodziny wykorzystuje się dane zgromadzone z systemu świadczeń rodzinnych prowadzonych przez GOPS w Budzowie .

4. Do wniosku należy dołączyć:

- kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności członka rodziny w przypadku niepełnosprawności ,
- dokument określający samotne wychowywanie dziecka do lat 3 (np. zupełny odpis urodzenia urodzenia dziecka , akt zgonu małżonka , wyrok sądu orzekający separację lub rozwód)
- dokumenty potwierdzające zatrudnienie rodziców (rodzaj umowy, forma zatrudnienia rodziców oraz wymiar zatrudnienia Rodzica będącego Wnioskodawcą)
- informację o nieprzyjęciu dziecka do przedszkola ,
- kserokopię aktu urodzenia dziecka ,na które wnioskowana jest pomoc ,
- kserokopia umowy uaktywniającej zawartej z nianią ,
- inne dokumenty i oświadczenia wynikające z indywidualnej sytuacji rodziny , niezbędne do przyznania świadczenia „Małopolska Niania 3.0”.

5. Rodzic po zakwalifikowaniu się do otrzymania wsparcia w formie świadczenia „Małopolska Niania 3.0” zobowiązany jest do zawarcia Umowy pomiędzy Gminą a Rodzicem zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 4 do niniejszej uchwały.

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr II/19/2024
Rady Gminy w Budzowie
z dnia 7 czerwca 2024 r.

WZÓR

UMOWA UAKTYWNIAJĄCA

zawarta w dniu w
pomiędzy:

Panią /PanemPESEL

zamieszkała/y.....

Zleceniobiorcą zwaną dalej „Nianią „

a

Rodzicami Dziecka do lat 3 / Rodzicem samotnie wychowującym Dziecko dla lat 3
(*niepotrzebne skreślić*)

PaniąPESEL.....

zamieszkałą

PanemPESEL.....

zamieszkałym

zwanymi/i dalej Zleceniodawcą/ Zleceniodawcami .

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest sprawowanie przez Nianię opieki nad Dzieckiem w wieku od 20 tygodnia życia dziecka do lat 3 w czasie i miejscu wskazanym w Umowie .

§ 2

Zleceniodawca zleca Niani świadczenie usług w postaci sprawowania opieki nad Dzieckiem do lat 3

(*imię i nazwisko dziecka*)

§ 3

Opieka sprawowana będzie :

.....

(*przedstawić harmonogram pracy Niani np. dni tygodnia, godziny*)

w.....

(*podać adres sprawowania opieki przez Nianię*)

oraz na tereniew trakcie spacerów/ wycieczek.

(*podać nazwę gminy*)

§ 4

Podstawowym obowiązkiem Niani podczas sprawowania opieki będzie w szczególności :

- 1) zagwarantowanie Dziecku odpowiedniej opieki pielęgnacyjnej oraz edukacyjnej, z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb Dziecka
- 2) realizowanie funkcji opiekuńczych, wychowawczych i edukacyjnych zgodnie z zalecaniami i wskazaniem Rodziców, dostosowanych do wieku i indywidualnych potrzeb Dziecka zapewniających jego prawidłowy rozwój
- 3) zapewnienie Dziecku bezpieczeństwa i dbanie o jego dobro

§ 5

1. Z tytułu sprawowania opieki objętej niniejszą umową Zleceniodawca zobowiązuje się do comiesięcznej wypłaty Niani wynagrodzenia **do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący w kwocie zł brutto**
(**słownie :.....brutto zł**).

Kwota wynagrodzenia wypłacana za dany miesiąc będzie równa iloczynowi liczby godzin faktycznego sprawowania opieki nad Dzieckiem w tym miesiącu oraz stawki za godzinę pracy, przy czym **stawka za godzinę pracy wynosizł brutto** (słownie :brutto).

2. Zapłata wynagrodzenia następować będzie przelewem na rachunek bankowy Niani o numerze :

.....

(nr rachunku)

3. Wynagrodzenie pokrywa wszystkie podstawowe koszty Niani związane z wykonywaniem niniejszej Umowy, w szczególności koszty dojazdów do miejsca sprawowania opieki.
4. Konieczność ponoszenia innych kosztów nieprzewidzianych w Umowie należy każdorazowo uzgadniać ze Zleceniodawcą.

§ 6

1. Zleceniodawca zobowiązuje się do zgłoszenia Niani do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego.
2. Składki na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i wypadkowe oraz ubezpieczenie zdrowotne opłacane będą przez Zleceniodawcę na zasadach określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych oraz przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych .
3. Zleceniodawca zobowiązuje się do pisemnego informowania Niani o wysokości składek potrąconych z wynagrodzenia Niani i odprowadzonych do ZU w jego imieniu oraz wysokości składek finansowanych przez ZUS zgodnie z art. 51 ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3.

§ 7

1. Niania zobowiązuje się do zapłaty należnego od wynagrodzenia podatku do Urzędu Skarbowego.
2. Niania zobowiązuje się do przedłożenia Zleceniodawcy *Oświadczenia dla celów podatkowych i ubezpieczeniowych* zgodnie ze wzorem stanowiącym *Załącznik nr 1* do niniejszej Umowy i do niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach zaistniałych w czasie trwania Umowy związanych z podleganiem obowiązkowi podatkowemu i ubezpieczeniowemu .
3. Niania nie może powierzyć innym osobom opieki nad Dzieckiem, o którym mowa w §2 Umowy.

§8

Niania oświadcza, że :

- 1) jest osobą pełnoletnią oraz posiada pełną zdolność do czynności prawnych ,
2) posiada ważne badania sanitarno- epidemiologiczne zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008r. zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi) - orzeczenie o braku przeciwwskazań do sprawowania opieki nad Dzieckiem do lat 3 ,
3) nie jest Rodzicem Dziecka , o którym mowa w §2 Umowy,

§ 9

Niania oświadcza, że
(należy wpisać „ przystępuje „ lub nie „ przystępuje" zgodnie z decyzją Niani
do dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego.
W przypadku przystąpienia Niani do dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego składki na ubezpieczenie chorobowe opłaca Zleceniodawca na zasadach określonych dla zleceniobiorców w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych .

§10

Umowa zostaje zawarta na okres oddo.....

§ 11

1. Każda ze stron ma prawo rozwiązać niniejszą Umowę za uprzednim.....
(*podać okres wypowiedzenia*) wypowiedzeniem na piśmie .

2. Zleceniodawca ma prawo wypowiedzieć niniejszą Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia przez Nianię obowiązków wynikających z niniejszej Umowy, w szczególności w przypadku narażenia Dziecka na niebezpieczeństwo, braku dbałości o dobro dziecka lub niewłaściwego realizowania funkcji opiekuńczych .

§ 12

Wszelkie spory wynikające lub związane z wykonaniem niniejszej Umowy zostaną rozstrzygnięte przez sąd właściwy dla miejsca zamieszkania Zleceniodawcy .

§ 13

Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 14

W zakresie nie uregulowanym w Umowie zastosowanie znajdują przepisy kodeksu cywilnego dotyczące umów zlecenia oraz postanowienia ustawy z dnia 4 lutego 2011r.o opiece nad dziećmi w wieku do lat3.

§ 15

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron .

.....
.....
(podpis Niani)
(podpis Zleceniodawcy/ów)*

* Umowa musi być podpisana przez obojga Rodziców, z wyjątkiem przypadku, gdy Zleceniodawcą jest Rodzic samotnie wychowujący Dziecko.

Załącznik Nr 1 do Załącznika Nr 2

Oświadczenie do umowy uaktywniającej (wypełnia Zleceniobiorca – Niania i przekazuje Rodzicowi/ Rodzicom)**1. Dane osobowe**

Nazwisko Imiona 1. 2.
Imiona rodziców
Data urodzenia Miejsce urodzenia
Nazwisko rodowe Obywatelstwo
PESEL NIP
Nr karty stałego pobytu (dla obcokrajowców)
Seria i nr dow. Osob. wydany przez

2. Adres zamieszkania

Województwo Powiat Gmina
Ulica Nr domu Nr mieszkania
Miejscowość Kod pocztowy Poczta

3. Adres do korespondencji (gdy adres do korespondencji nie jest tożsamy z miejscem zamieszkania)

Województwo Powiat Gmina
Ulica Nr domu Nr mieszkania
Miejscowość Kod pocztowy Poczta

4. Urząd skarbowy (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy PIT)

Nazwa i adres

5. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego

5.1. Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia

5.2. Jestem: emerytem tak nie
rencistą tak nie

5.3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności tak nie
Jeśli wpisano TAK, określić orzeczonego stopień niepełnosprawności

6. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego

6.1. DOTYCZY/NIE DOTYCZY (niewłaściwe przekreślić, jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)

Oświadczam, iż jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu (właściwe zakreślić znakiem X):

- Stosunku pracy
- Członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych
- Stosunku służby mundurowej np.: Policja, PSP, ABW, CBA, BOR i pozostałe
- Wykonywania umowy zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy
- Prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko
- Wykonywania pracy nakładczej
- Z innego tytułu (określić tytuł).

Równocześnie oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne emerytalne i rentowe z określonego przeze mnie tytułu w przeliczeniu na okres miesiąca jest

(wpisać odpowiednio: niższa, równa, wyższa)

od kwoty wynagrodzenia minimalnego – (od 01.01.2024 r. – 4242,00 zł brutto)

6.2. DOTYCZY/NIE DOTYCZY (niewłaściwe przekreślić, jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)

Oświadczam, iż jestem studentem/uczniem szkoły ponadpodstawowej i nie ukończyłem 26 lat.

6.3. DOTYCZY/NIE DOTYCZY (niewłaściwe przekreślić, jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej)

Oświadczam, iż nie jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z żadnego tytułu.

7. Oświadczenie dla powiatowego urzędu pracy

Oświadczam, iż POZOSTAJĘ/NIE POZOSTAJĘ (niewłaściwe przekreślić) w rejestrze bezrobotnych prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w.....

8. Oświadczenie dla celów dobrowolnego ubezpieczenia społecznego/chorobowego

WNOSZĘ/NIE WNOSZĘ (niewłaściwe przekreślić) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym/chorobowym.

9. Numer rachunku bankowego

.....

Oświadczam, iż wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana. Zobowiązuję się do poinformowania na piśmie Zleceniodawcy w terminie 5 dni od dnia wystąpienia wszelkich zmian dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przejmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.

Upoważniam Zleceniodawcę do dokonania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego i/lub społecznego, o ile wykonywanie przeze mnie umowy zlecenia podlegać będzie tym ubezpieczeniom zgodnie z obowiązującymi przepisami.

W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nie przekazania informacji o zmianie danych które mają wpływ na opłacanie składek zobowiązuję się zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego i zleceniodawcy oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

(data i podpis Zleceniobiorcy)

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr II/19/2024
Rady Gminy w Budzowie
z dnia 7 czerwca 2024 r.

WZÓR

.....
(nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie świadczenia „Małopolska Niania 3.0”

WNIOSEK O USTALENIE ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO „ MAŁOPOLSKA NIANIA 3.0”

Część I

I. Dane osoby ubiegającej się o ustalenie prawa do świadczenia pieniężnego „Małopolska Niania 3.0”

Imię Nazwisko:

PESEL: Data urodzenia:

Stan cywilny: Obywatelstwo:

Miejsce zamieszkania:

Miejscowość: Kod pocztowy:

Telefon: Numer domu:

II. Wnoszę o ustalenie prawa do otrzymywania świadczenia pn. „Małopolska Niania 3. ”
na następujące dziecko:

Imię i nazwisko dziecka	Numer PESEL	Data urodzenia	Miejsce zamieszkania	Imiona i nazwiska rodziców
				1.
				2.

III. Dane wspólnie zamieszkujących członków rodziny

Imię i nazwisko	Numer PESEL	Data urodzenia

IV. Informacje niezbędne do rozpatrzenia wniosku (właściwe zaznacz)

Kryterium	Spełnia	Nie spełnia
Niepełnosprawność dziecka którym opiekuje się niania		
Samotne wychowywanie dziecka		
Niepełnosprawność rodzica		
Wielodzietność		

Część II

Oświadczam, że :

- powyższe dane są prawdziwe,
- jestem mieszkańcem Gminy Budzów,
- zapoznałam/łem się z Zasadami przyznania świadczenia „Małopolska Niania 3.0”,

- w przypadku zmian sytuacji zawodowej i rodzinnej mających wpływ na prawo do świadczenia zobowiązuję się natychmiast powiadomić o tym fakcie organ wypłacający świadczenie,

- zostałem poinformowany o konieczności zwrotu świadczeń uznanych za świadczenia nienależne pobrane,

- w przypadku otrzymania świadczenia podpiszę pisemną umowę uaktywniającą z nianią w rozumieniu art. 50 ust. 3 ustawy z dnia 4 lutego 2011 roku o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3- osobą fizyczną, świadczącą usługi jako niania będzie osoba spełniająca wymogi określone w ustawie oraz w Zasadach ,

- niania w okresie pobierania przeze mnie świadczenia, będzie świadczyła usługi w wymiarze nie więcej niż 160 godzin pracy niani w przypadku gdy rodzic wnioskujący o wsparcie zatrudniony jest w wyniarzel etatu , w dni robocze, z wyłączeniem sobót oraz dni ustawowo wolnych od pracy,

- zapoznałem się z pozostałymi wymogi (obowiązkami) ciążącymi na rodzicu określonymi w Zasadach w przypadku otrzymania świadczenia,

- jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

.....

(miejscowość, data)

(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

Załącznik Nr 4 do uchwały Nr II/19/2024
Rady Gminy w Budzowie
z dnia 7 czerwca 2024 r.

WZÓR

Umowa

określająca zasady dofinansowania i rozliczania kosztów zatrudnienia Niani dla Rodzica Dziecka w wieku do lat 3 w ramach Zadania „Małopolska Niania 3.0” realizowanego przez Gminę Budzów

zawarta w dniuw

pomiędzy :

Gminą Budzów -Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Budzowie 34-211 Budzów 443
reprezentowaną przez :

.....

a

Rodzicem Dziecka do lat 3 Panią

PESEL.....zamieszkałą

§ 1

Przedmiotem niniejszej Umowy jest określenie zasad dofinansowania i rozliczenia kosztów zatrudnienia Niani w ramach Zadania „Małopolska Niania 3.0”

§ 2

1. Maksymalna kwota przyznawanego rodzicowi świadczenia „Małopolska Niania 3.0 „, ustalana jest zgodnie z wymiarem zatrudnienia rodzica wnioskującego o wsparcie, tj. w ramach Zadania przysługuje dofinansowanie kosztów wynagrodzenia Niani za liczbę godzin sprawowanej przez nią opieki nad dzieckiem odpowiadającą wymiarowi zatrudnienia tego rodzica, nie większą jednak niż 160godzin/miesiąc.

W przypadku, gdy rodzic wnioskujący o wsparcie zatrudniony jest w wymiarze 1 etatu , przysługuje mu dofinansowanie za nie więcej niż 160 godzin pracy niani. W przypadku, gdy miesięczny wymiar zatrudnienia rodzica jest niższy niż 1 etat, kwota świadczenia zostaje proporcjonalnie pomniejszona. Analogicznie, proporcjonalnemu zmniejszeniu ulega wówczas wysokość pomocy finansowej z budżetu Województwa Małopolskiego i wkładu własnego gminy. W przypadku zaangażowania niani w wymiarze przekraczającym wymiar zatrudnienia rodzica wnioskującego o wsparcie, wynagrodzenie za godziny stanowiące odpowiednią nadwyżkę pokrywane jest przez rodzica ze środków własnych.

W przypadku, gdy w trakcie realizacji umowy uaktywniającej wymiar zatrudnienia rodzica ulegnie zwiększeniu, przyznana kwota świadczenia może zostać odpowiednio zwiększona na wniosek rodzica, pod warunkiem dostępności środków w ramach Zadania i z zastrzeżeniem możliwości dofinansowania maksymalnie 160 godzin/miesiąc.

- 2.W przypadku utraty przez któregokolwiek z rodziców statusu osoby pracującej tj. zatrudnionej, świadczącej usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej stanowiącej tytuł do ubezpieczeń społecznych, prowadzącej pozarolniczą działalność lub działalność rolniczą, świadczenie może być wypłacane przez okres maksymalnie 3 miesięcy od dnia utraty tego statusu, nie dłużej jednak niż w okresie wskazanym w umowie (porozumieniu) zawartej pomiędzy gminą a rodzicem. Jeżeli w

ciągu 3 miesięcy od dnia utraty statusu, o którym mowa wyżej rodzic odzyska ten status, wypłata świadczenia będzie kontynuowana, nie dłużej jednak niż w okresie wskazanym w umowie (porozumieniu) zawartej pomiędzy gminą a rodzicem. Jeżeli w ciągu 3 miesięcy od dnia utraty statusu, o którym mowa wyżej rodzic nie odzyska tego statusu, wypłata świadczenia zostanie zakończona.

3. Koszt zatrudnienia Niani , o którym mowa § 2 pokrywany będzie , co do zasady w 40% ze środków samorządu województwa, w 30% ze środków Gminy Budzów i w 30% ze środków rodzica (wkład własny rodzica) . Różnica pomiędzy kosztem zatrudnienia niani (wynagrodzenie wraz ze składkami na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne) a kwotą przyznanego dofinansowania jest pokrywana ze środków własnych rodzica .

§ 3

1.W związku z zakwalifikowaniem się Panido otrzymania wsparcia w formie świadczenia „ Małopolska Niania 3.0” , świadczenie przekazane zostanie Pani na wskazany przez Panią rachunek bankowy
pod warunkiem dostępności środków na rachunku bankowym Gminy - GOPS
po spełnieniu m.in. następujących warunków :

a) zawarcia Umowy z Nianią w formie pisemnej zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik Nr 2 do Uchwały Nr II/19/2024 Rady Gminy w Budzowie z dnia 7.06.2024r. w sprawie ustanowienia zasad świadczenia pieniężnego „Małopolska Niania 3.0” na lata 2024- 2026 na terenie Gminy Budzów polegającego na wsparciu rodzin w godzeniu życia zawodowego z rodzinnym , poprzez dofinansowanie zatrudnienia niani w opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 .

b) zagwarantowania Niani w Umowie uaktywniającej przynajmniej minimalnej stawki godzinowej wynikającej z przepisów prawa tj. zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 14 września 2023 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2024 r. - od 1 stycznia 2024 r. do 30 czerwca 2024 r. minimalna stawka godzinowa wynosi 27,70 zł brutto, zaś od 1 lipca 2024 r. do 31 grudnia 2024 r. - 28,10 zł brutto. Stawka godzinowa wynagrodzenia niani stosowana w kolejnych latach powinna być zgodna z obowiązującymi w tych latach przepisami prawa ,

c) przekazania organowi wypłacającemu świadczenie „ Małopolska Niania 3.0” kopii Umowy uaktywniającej wraz z podpisaną przez Nianię zgodą na przetwarzanie danych osobowych w terminie 2 dni roboczych od jej zawarcia ,

d) wniesienia w 30 % wkładu własnego ze strony Rodzica ,

e) złożenia wniosku o refundację zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej Umowy wraz z dokumentami potwierdzającymi poniesienie wydatków związanych z zatrudnieniem Niani w danym miesiącu .

2. Refundacja kosztów zatrudnienia Niani następuje po przedłożeniu przez Rodzica wniosku o refundację , o którym mowa w § 3 ust.1 lit.e wraz z dokumentami potwierdzającymi poniesienie rzeczywistych wydatków związanych z zatrudnieniem Niani w danym miesiącu kalendarzowym .

3. Poprzez dokumenty potwierdzające poniesienie wydatków związanych z zatrudnieniem Niani rozumie się dokumenty potwierdzające wypłatę wynagrodzenia Niani oraz opłacenie należnych składek ubezpieczeń za dany miesiąc (wyciąg bankowy, potwierdzenie dokonania wpłaty) oraz przedłożenie oświadczenia Niani w zakresie jej faktycznego zaangażowania w opiekę na Dzieckiem do lat 3, oświadczenia dot. zwolnienia z tytułu opieki nad dzieckiem , które winny być przekazane organowi wypłacającemu świadczenie w terminie do 2 dni roboczych po dokonaniu do ZUS płatności składek od Umowy uaktywniającej . W przypadku, gdy za dany miesiąc Rodzic nie ma obowiązku

odprowadzenia składek do ZUS, termin 2 dni roboczych liczony jest od daty zapłaty Niani wynagrodzenia.

4. Wniosek o refundację dotyczy okresu , w którym Rodzice lub Rodzic samotnie wychowujący Dziecko pracowali .
5. Wypłata refundacji następowała będzie po weryfikacji i zaakceptowaniu przez organ wypłacający świadczenie dokumentów, o których mowa w ust. 3 i dokonywana będzie w terminie do 14 dni od otrzymania od Rodzica kompletu prawidłowo wypełnionych dokumentów niezbędnych do rozliczenia wydatków.
6. W przypadku zmiany rachunku bankowego, Rodzic powinien o tym poinformować organ wypłacający świadczenie na piśmie. Zmiana rachunku bankowego nie wymaga aneksu do Umowy.
7. W ramach Zadania nie dopuszcza się przekazywania przez gminę rodzicowi świadczenia w formie gotówkowej.

§4

1. Wszelkie zmiany treści Umowy wymagają aneksu do Umowy .
2. Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach , po jednym dla każdej ze Stron

.....
(podpis Rodzica)

.....
(podpis przedstawiciela/i Gminy
lub osoby upoważnionej

Załącznik Nr 1 do Załącznika Nr 4

**Wniosek o refundację kosztów zatrudnienia Niani
dla Rodzica Dziecka w wieku do lat 3
w Zadania „Małopolska Niania 3.0”
realizowanego przez
Gminę Budzów / Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w
Budzowie**

Wniosek o refundację nr z dnia (data wpływu)

wypełnia *Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Budzowie*

IMIĘ I NAZWISKO Rodzica :

Zgodnie z Umową o dofinansowanie kosztów zatrudnienia Niani dla Rodzica w wieku do lat 3 w ramach Zadania „Małopolska Niania 3.0” realizowanego **przez Gminę Budzów / Gminny Ośrodek pomocy Społecznej w Budzowie** wnioskuję o przyznanie refundacji poniesionych przeze mnie kosztów opieki nad Dzieckiem w wieku do lat 3 sprawowanej na podstawie Umowy uaktywniającej przez Nianię

w okresie od **do** (dzień /
miesiąc / rok) (dzień / miesiąc / rok)

zgodnie z dołączonymi dokumentami potwierdzającymi wypłatę wynagrodzenia Niani oraz opłacenie należnych składek na ubezpieczenia oraz oświadczeniem Niani potwierdzającym jej faktyczne zaangażowanie w opiekę nad Dzieckiem w powyższym okresie.

Wnioskuję o refundację kosztów wynagrodzenia Niani za faktyczne sprawowanie przez nią opieki nad Dzieckiem w wymiarze **godzin.**

Jednocześnie oświadczam, że **powyższa liczba godzin nie przekracza faktycznego wymiaru mojego zatrudnienia w rozliczonym okresie, a Niania sprawowała opiekę nad Dzieckiem w godzinach mojego zatrudnienia** (liczba godzin zatrudnienia Niani, o których refundację wnioskuję nie jest większa niż liczba godzin wykonywanej przeze mnie pracy w rozliczonym okresie)*.

Stawka godzinowa brutto wynagrodzenia Niani to:**zł**
za godzinę.

A. Wynagrodzenie brutto	zł
<i>Liczba godzin faktycznego sprawowania opieki przez Nianię x stawka godzinowa</i>	
B. Wynagrodzenie netto (wypłacone Niani)	zł
<i>Wynagrodzenie brutto – składki ZUS potrącone z wynagrodzenia brutto Niani = A - C</i>	
C. Składki ZUS potrącone z wynagrodzenia brutto Niani	zł
D. Składki ZUS Rodzica zapłacone od wynagrodzenia brutto Niani	zł

Proszę o dokonanie przelewu na rachunek bankowy wskazany przeze mnie w umowie

.....
Czytelny podpis Rodzica

Załączniki:

1. Oświadczenie Niani w zakresie jej faktycznego godzinowego wymiaru zaangażowania w opiekę nad Dzieckiem.
2. Dokumenty potwierdzające wypłatę wynagrodzenia Niani oraz opłacenie należnych składek na ubezpieczenia**.

** Przykładowo: wyciąg bankowy, potwierdzenie dokonania wpłaty,

Oświadczenie Niani w zakresie jej faktycznego zaangażowania w opiekę nad Dzieckiem

Ja niżej podpisana/y (imię i nazwisko Niani)

zatrudniona/y w oparciu o Umowę uaktywniającą

z dnia

oświadczam, że:

w okresie **od** **do**

(dzień / miesiąc / rok)

(dzień / miesiąc / rok)

Świadczyłam/em opiekę nad Dzieckiem do lat 3 w łącznym wymiarze:

..... **godzin.**

.....
Czytelny podpis osoby pełniącej funkcję Niani

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE DOT. ZWOLNIENIA Z TYTUŁU OPIEKI NAD DZIECKIEM

Oświadczam, że w **miesiącu** **2024r.** [wpisać miesiąc, którego dotyczy wniosek o refundację, np. „, kwietniu”]

..... **na zwolnieniu z tytułu opieki nad dzieckiem** [wpisać: przebywałam (em) lub nie przebywałam (em)]

W dniach od do [podać konkretny okres w przypadku przebywania Rodzica na zwolnieniu. W przypadku gdy Rodzic nie przebywał na zwolnieniu- pole zostawić puste]

i świadczenia/ń z tytułu opieki nad dzieckiem.

[wpisać: pobierałam (em) lub nie pobierałam(em)]

Jednocześnie oświadczam, że **Drugi Rodzic dziecka*** w wyżej wskazanym miesiącu

..... na zwolnieniu z tytułu opieki nad dzieckiem

[wpisać: przebywał lub nie przebywał]

w dniach od do [podać konkretny okres w przypadku przebywania Drugiego Rodzica na zwolnieniu. W przypadku, gdy Drugi Rodzic nie przebywał na zwolnieniu- pole pozostawić puste]

i świadczenia/ń z tytułu opieki nad dzieckiem.

[wpisać: pobierał lub nie pobierał]

Ponadto oświadczam, że godziny wykazane do refundacji we wniosku za ww. miesiąc nie przekraczają godzin mojego rzeczywistego zaangażowania w pracę w tym okresie, a zatrudnienie niani w tych godzinach było niezbędne z uwagi na brak możliwości zapewnienia opieki nad dzieckiem.

Podpis Rodzica

.....

*Nie dotyczy Rodzica samotnie wychowującego dziecko