

32-300 Olkusz, ul. Strzelców Olkuskich 7/64 NIP: 637 152 38 24, REGON: 273219296  
BIURO: 32-300 Olkusz, ul. Kr. K. Wielkiego 29/33  
tel. kom. 506-072-551, 502-353-970  
e-mail: [biuro@vademecum.org.pl](mailto:biuro@vademecum.org.pl)  
Konto: 14 1160 2202 0000 0004 5361 4747

---

Szkolenie nt.:

**”Najnowsze zmiany dotyczące świadczeń rodzinnych,  
w szczególności zawartych w ustawie z dnia 7 lipca 2023r.  
o świadczeniu wspierającym”**

<u>TERMIN SZKOLENIA:</u>	<u>MIEJSCE SZKOLENIA:</u>	<u>CENA SZKOLENIA:</u>
<b>17.10.2023r.</b> <b><u>Godz. 10.00 – 15:00</u></b>	<b>WROCLAW</b> <b>Q HOTEL PLUS WROCLAW</b> <b>ul. Zaolziańska 2</b>	<b><u>590,00 zł/os brutto</u></b> /cena obejmuje: wykład, materiały szkol. lunch, serwis kawowy, certyfikat uczestnictwa/  Cena nie zawiera ewentualnej opłaty parkingowej

**Wykładowca: Tomasz Wardach** - Prawnik, znany i ceniony wykładowca między innymi z zakresu ustawy o świadczeniach rodzinnych. Konsultant podmiotów realizujących ww. przepisy. Stały współpracownik naszej firmy.

---

## **Program spotkania szkoleniowego**

- 1). Obowiązek informacyjny nałożony na gminy na podstawie art. 63 ust. 16 ustawy z dnia 7 lipca 2023 r. o świadczeniu wspierającym (Dz. U z 26 lipca 2023 r. poz. 1429) – wszedł w życie po upływie 14 dni od ogłoszenia ustawy, tj. 10 sierpnia 2023 r. - dotyczący nowych, obowiązujących od 1 stycznia 2024 r. warunków przyznawania świadczeń opiekuńczych – sposób realizacji, treść informacji;
- 2). Ustawa z dnia 7 lipca 2023 r. o świadczeniu wspierającym: zmiany warunków przyznawania świadczenia pielęgnacyjnego i specjalnego zasiłku opiekuńczego, nowe świadczenia wspierające dla osób z niepełnosprawnościami, nowe świadczenie wspierające a dotychczasowe świadczenia opiekuńcze dla opiekunów osób niepełnosprawnych, zmiany w zasadach opłacania składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe za opiekunów otrzymujących świadczenia opiekuńcze w tym w odniesieniu do rolników, małżonków rolników i domowników – wzajemne relacje/obowiązki organu właściwego, a ZUS, przepisy przejściowe - prawa nabyte.
- 3). Zakończenie od dnia 1 lipca 2023 r. stanu zagrożenia epidemicznego; uchylenie od dnia 6 sierpnia br., na podstawie ustawy z dnia 9 marca 2023 r. o zmianie ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów oraz niektórych innych ustaw art. 15h specustawy covidowej oraz przepisy przejściowe zawarte w tej ustawie – postępowanie organu właściwego.
- 4). Przedłużenie, na okres do 4 marca 2024 r., prawa do legalnego pobytu w Polsce uchodźców wojennych z Ukrainy na podstawie ustawy z dnia 14 kwietnia 2023 r. o zmianie nazw uczelni służb państwowych nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych, o zmianie ustawy o Policji, ustawy o Straży Granicznej, ustawy o Państwowej Straży Pożarnej oraz niektórych innych ustaw – postępowanie organu właściwego.
- 5). Bieżąca realizacja świadczeń rodzinnych, w tym nowy okres zasiłkowy - pytania i odpowiedzi.

### **Pozostałe miejsca i terminy szkolenia:**

**09.10.2023r. KRAKÓW**

**10.10.2023r. RZESZÓW**

**11.10.2023r. LUBLIN**

**12.10.2023r. KIELCE**

**13.10.2023r. WARSZAWA**

**16.10.2023r. ŁÓDŹ**

**17.10.2023r. WROCŁAW**

**18.10.2023r. POZNAŃ**

**19.10.2023r. TORUŃ**

**20.10.2023r. OLSZTYN**

Prosimy o przesłanie e-mailem na: [biuro@vadmecum.org.pl](mailto:biuro@vadmecum.org.pl)

Otrzymanie formularza zgłoszenia **potwierdzamy mailowo**

**UWAGA: W PRZYPADKU NIEOTRZYMANIA POTWIERDZENIA, PROSIMY O KONTAKT TELEFONICZNY wyłącznie na numery : 506 072 551, 502 353 970**

Zgłaszamy na szkolenie z zakresu: „Najnowsze zmiany dotyczące świadczeń rodzinnych, w szczególności zawartych w ustawie z dnia 7 lipca 2023r. o świadczeniu wspierającym”

1. Pan /i/ ..... stanowisko:.....  
(DRUKOWANE LITERY)

e-mail:..... tel. kontakt.....

2. Pan /i/ ..... stanowisko:.....  
(DRUKOWANE LITERY)

e-mail:..... tel. kontakt.....

**Termin i miejsce szkolenia: (WYPEŁNIĆ OBOWIĄZKOWO) :** .....

**Dane do faktury (nazwa i adres jednostki):**

**NABYWCA:** ..... **ODBIORCA/ PŁATNIK:** .....

.....

**NIP** ..... **NIP** .....

**\*WYPEŁNIĆ OBOWIĄZKOWO:** ↓

adres e-mail na który w dniu szkolenia zostanie wysłana faktura : .....

Należność za uczestnictwo (liczba osób): .....x (kwota szkolenia): .....  
zostanie przelana na konto bankowe nr: **Millennium Bank 14 1160 2202 0000 0004 5361 4747** ( termin płatności 7 dni po otrzymaniu faktury.)

**WARUNKI UCZESTNICTWA:**

Warunkiem przyjęcia zgłoszenia na szkolenie jest przesłanie wypełnionego formularza e-mailem na nasz adres. [biuro@vadmecum.org.pl](mailto:biuro@vadmecum.org.pl)  
Kontaktujemy się w przypadku odwołania szkolenia lub innych zmian organizacyjnych. **Ewentualnej rezygnacji należy dokonywać nie później niż na 3 dni robocze przed terminem szkolenia, W przeciwnym razie uczestnik zostanie obciążony całością kosztów, niezależnie od powodów rezygnacji. Nieobecność zgłoszonego uczestnika zobowiązuje do zapłaty pełnej należności.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych w celu realizacji zgłoszenia oraz dla celów marketingowych przez Centrum Edukacji Vadmecum Mariusz Gąszczak, zgodnie z ust. o ochronie danych osobowych.

**Przesłanie karty zgłoszenia stanowi akceptację warunków Centrum Edukacji Vadmecum.**

.....  
pieczęć jednostki

.....  
pieczęć i podpis osoby uprawnionej