

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

CI.5144.2024

PESEL:

Telefon:.....

**Powiatowy Urząd Pracy
w Jeleniej Górze**

**ROZLICZENIE
faktycznie poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 7,**

Na podstawie umowy Nr CI.5144.2024 zawartej w dniu,
zgodnie z art. 61 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20.04.2004 r.
(t.j. Dz. U. z 2023r, poz.735 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o refundację kosztów opieki nad
dzieckiem do lat 7

za miesiąc: 2024r.

1. Dane dziecka/ dzieci:

Lp.	Imię i nazwisko dziecka / osoby zależnej	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Faktyczny koszt opieki poniesiony w danym miesiącu (zł)

2. Przyznaną kwotę refundacji proszę przekazać na rachunek bankowy *)

Nr:

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art.270 §1 i art. 286 §1 kodeksu karnego

oświadczam, że kwota o refundację której wnioskuję, nie będzie podlegała równocześnie finansowaniu z innego źródła.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Dokument potwierdzające poniesione koszty z tytułu opieki nad dzieckiem / dziećmi : zaświadczenie o uiszczeniu opłaty, dowody wpłaty, rachunki, faktury za żłobek, przedszkole (oryginały).
2. Oświadczenie o przychodach osiągniętych z tyt. stażu lub szkolenia za miesiąc objęty refundacją.

*) - **niepotrzebne skreślić**