

.....  
(imię i nazwisko)

CI.5144. .... .2026

.....  
(adres zamieszkania)PESEL: 

Telefon:.....

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Jeleniej Górze****ROZLICZENIE  
faktycznie poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi**

Na podstawie umowy Nr CI.5144. .... .2026 zawartej w dniu .....,  
zgodnie z art. 146 ustawy z dnia 20.03.2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia  
(Dz. U. z 2025r, poz.620) zwracam się z prośbą o refundację kosztów opieki nad  
dzieckiem/dziećmi:

za miesiąc: ..... 2026r.

**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<sup>\*)</sup>**Nr:        

Jednocześnie, świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia  
oświadczam, że:

1. przychód osiągnięty z tytułu:

- stażu<sup>\*)</sup>
- szkolenia<sup>\*)</sup>

• .....

w miesiącu: ..... 20...r. wyniósł ..... zł. brutto

2. ww. przychód przekroczył/ nie przekroczył<sup>\*)</sup> aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia za prace tj. 4.806,- zł. brutto ,
3. korzystam / nie korzystam <sup>\*)</sup> z programu AKTYWNY RODZIC realizowanego przez ZUS,
4. kwota refundacji została / nie została <sup>\*)</sup> sfinansowana z innych środków publicznych,
5. sprawuję nadal opiekę nad dzieckiem, którego wniosek dotyczy.

.....  
( data )

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Załączniki:**

Dokumenty potwierdzające poniesione koszty z tytułu opieki nad dzieckiem/dziećmi: zaświadczenia o uiszczeniu opłaty, rachunki, faktury, dowody wpłaty za przedszkole/żłobek (oryginał).

<sup>\*)</sup> **niewłaściwe skreślić**