

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

CI.5144. 2025

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon:.....

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

Na podstawie umowy Nr CI.5144. 2025 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: 2025r.

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:

--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

.....
(data).....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)**Załączniki:**

1. Dokumenty potwierdzające poniesione koszty z tytułu opieki nad dzieckiem/dziećmi: zaświadczenia o uiszczeniu opłaty, rachunki, faktury, dowody wpłaty za przedszkole/żłobek (oryginał).
2. Oświadczenie zawierające m.in. informację o przychodach osiągniętych z tyt. stażu lub szkolenia za miesiąc objęty refundacją.

^{*)} **niepotrzebne skreślić**