

.....
(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. 61 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20.04.2004 r.
(t.j. Dz. U. z 2024r, poz.475 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o refundację kosztów opieki nad
dzieckiem

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:

--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

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

oświadczam, że kwota o refundację której wnioskuje, 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**