

Łódź, dnia.....

**Wniosek rozliczeniowy**  
**dotyczący faktycznie poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do 7 roku**  
**życia**

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres zamieszkania .....
3. Nr PESEL .....
4. Nr telefonu .....

W związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, odbywania stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, szkolenia\* poniosłam(em) z tytułu opieki nad dzieckiem lub dziećmi

Imię i nazwisko..... data ur.....

Imię i nazwisko..... data ur.....

Imię i nazwisko..... data ur.....

koszty w łącznej wysokości..... za miesiąc.....

**Należną kwotę refundacji kosztów opieki proszę przekazywać na poniższy rachunek bankowy**  
**w.....**

/nazwa banku/

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

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
data i podpis Wnioskodawcy

\*zakreślić odpowiednie

**W załączeniu przedkładam:**

- zaświadczenie potwierdzające miesięczny przychód brutto z tytułu zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej,
- kserokopia listy obecności (w przypadku odbywania stażu, przygotowania zawodowego dorosłych lub szkolenia),
- rachunek, faktura lub potwierdzenie zapłaty przelewem, potwierdzające wysokość poniesionych kosztów z tytułu opieki,
- potwierdzenie zapłaty gotówką lub potwierdzenie zapłaty przelewem o wysokości poniesionych kosztów opieki (dotyczy osób, które mają podpisaną umowę z nianią/opiekun