

Łódź, dnia.....

Wniosek rozliczeniowy
dotyczący faktycznie poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do 7 roku
życia lub osobą zależną

dotyczy zawartej w dniu Umowy Nr.....

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Adres do korespondencji.....
4. Nr PESEL
5. 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 lub osobą zależną:

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)