………………………………………………………………….

miejscowość, data

………………………………………………………………….

imię i nazwisko, PESEL

………………………………………………………………….

adres zamieszkania

**ROZLICZENIE**

**faktycznie poniesionych kosztów z tytułu opieki**

**nad dzieckiem/ dziećmi do lat 7 lub nad osobą zależną**

W miesiącu …………………..….. 20……. roku z tytułu 🞏 **opieki nad** **dzieckiem/** 🞏**dziećmi/** 🞏 **osobą zależną**poniosłem/łam koszty zgodnie z przedstawionymi dokumentami w wysokości ………………….…………………………………… złotych.

Należną mi kwotę refundacji kosztów opieki proszę przelać na rachunek bankowy nr:

…………………………………………………………………………………………………

**Podane dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

**Oświadczam, że:**

* nadal jestem **zatrudniony/a, wykonuję inną pracę zarobkową, odbywam staż/ przygotowanie zawodowe dorosłych, uczęszczam na szkolenie**\*.
* nie otrzymuję z innych źródeł refundacji kosztów **opieki nad dzieckiem/dziećmi/ osobą zależną**\*
* jestem **właścicielem/współwłaścicielem**\* wskazanego rachunku bankowego.

………………………….………………

czytelny podpis

\* właściwe zaznaczyć

**Wymagane załączniki:**

* 1. **zaświadczenie** potwierdzające **wysokość osiągniętego miesięcznego przychodu** z tytułu zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej, za okres za który osoba ubiega się o refundację,
  2. **zaświadczenie o faktycznie poniesionych kosztach z** tytułu opieki nad dzieckiem/ dziećmi/osobą zależną za dany miesiąc (w przypadku gdy opiekę sprawuje placówka opiekuńcza) - z podaniem wysokości opłaty oraz danych osobowych dziecka/osoby zależnej i miesiąca, którego dotyczy opłata – zaświadczenie w przypadku, gdy dotyczy więcej niż jednej osoby winno wskazywać koszty poniesione na każdą z osób,
  3. **kserokopie dokumentów potwierdzających dokonanie opłaty** za żłobek/przedszkole/ placówkę opiekuńczą/umowę o sprawowanie opieki nad dzieckiem/dziećmi/osobą zależną (np.: wydruk z konta bankowego, lista płac lub oświadczenie opiekunki o otrzymanym wynagrodzeniu - **zawierające** **dane osoby opłacającej rachunki oraz dane dziecka/osoby zależnej, a także miesiąc, którego dotyczy opłata).**

**Wszystkie kserokopie dołączone do rozliczenia muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” i opatrzone podpisem Wnioskodawcy.**