Łańcut, dnia …..………………

……………………………………………  
IMIĘ I NAZWISKO

……………………………………………

……………………………………………  
ADRES ZAMIESZKANIA

…………………………………………….  
PESEL

**WNIOSEK ROZLICZENIOWY**

**KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM LUB DZIEĆMI DO LAT 7**

W związku z przyznaniem mi refundacji - umowa Nr ……………….. z dnia …………………….., przedkładam niżej wskazane dokumenty i proszę o przekazanie kwoty   
za okres od……………………………….do………………………….w wysokości ………………… zł. tytułem refundacji poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi:

1) Imię i nazwisko………………………………………………………………….…………………...

data urodzenia………………………..….……… PESEL…….………..…….….…………………

2) Imię i nazwisko……………………………….………………………….…….………………..……

data urodzenia……………………..…………… PESEL………………………….………….……

Wnioskowaną kwotę proszę o przekazanie na rachunek bankowy nr:

………………………………………………………………………………………………………….

……………………………

*podpis wnioskodawcy*

Załączniki:

1. Aktualne zaświadczenie o pozostawaniu w zatrudnieniu/wykonywaniu innej pracy zarobkowej.\*
2. Kserokopia listy obecności z tytułu odbywania stażu/przygotowania zawodowego dorosłych /szkolenia.\*
3. Dokumenty potwierdzające poniesione koszty z tytułu opieki nad dzieckiem (dziećmi) np.: rachunki/faktury za przedszkole, żłobek, rachunki z innych placówek opiekuńczych (w przypadku płatności przelewem - potwierdzenie przelewu).
4. Oświadczenie o przychodach za miesiąc, którego dotyczy wniosek o refundację.

\* niepotrzebne skreślić

**WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁAŃCUCIE**

DO WYPŁATY: ………………………………………………………………………………………………………………………  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………  
 *Podpis Pracownika PUP*