

.....
/imię i nazwisko/

Gryfice, dnia

.....
/ adres wnioskodawcy/

**Powiatowy Urząd Pracy
ul.Koszarowa 4
w Gryficach**

W N I O S E K

**o refundację poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem do 7 roku życia
za miesiąc 20... r.**

Zgodnie z zawartą w dniu umową nr w sprawie
refundacji kosztów opieki nad dzieckiem

Proszę o zrefundowanie kwoty zł. słownie :
.....

w związku z poniesionymi kosztami opłaty za

.....
/podać nazwę opiekuna – żłobek, przedszkole, inne /

z tytułu opieki nad dzieckiem
/imię i nazwisko dziecka/

za miesiąc 20...r.

**Jednocześnie oświadczam, że za miesiąc20....r. uzyskałem/am
wynagrodzenie / lub inny przychód (brutto) * w wysokościzł.**

Należną kwotę proszę przekazać na:

- pocztą na adres

- na moje konto nr w
/nazwa banku/

***Niepotrzebne skreślić**

.....
/ podpis/

Załączniki;

- 1.Domument stwierdzający poniesione koszty /rachunek, faktura/
- 2.Oświadczenie o dochodzie za miesiąc, którego dotyczy refundacja kosztów opieki nad dzieckiem pod odpowiedzialnością karną.

.....
(imię i nazwisko)

Gryfice, dnia20...r.

.....
(adres)

O Ś W I A D C Z E N I E

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art.233 § 1KK, który brzmi :
„Kto , składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

Oświadczam, co następuje :
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis przyjmującego oświadczenie)

.....
(podpis składającego oświadczenie)