………………………………………………………………….

miejscowość, data

………………………………………………………………….

imię i nazwisko, PESEL

………………………………………………………………….

adres zamieszkania

**ROZLICZENIE**

**faktycznie poniesionych kosztów z tytułu opieki nad dzieckiem do 7 roku życia lub dzieckiem niepełnosprawnym do 18 roku życia lub nad osobą zależną**

W miesiącu …………………..….. 20……. roku z tytułu opieki

  **nad** **dzieckiem do 7 roku życia**

**nad dzieckiem niepełnosprawnym do 18 roku życia**

 **nad osobą zależną**

poniosłem/łam koszty zgodnie z przedstawionymi dokumentami w wysokości ………………….…………………………………… złotych.

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

…………………………………………………………………………………………….

**Oświadczam, że:**

* nadal jestem zatrudniony/a, wykonuję inną pracę zarobkową, odbywam inną formę pomocy\*
* otrzymuję/nie otrzymuję**\*** z innych źródeł refundacji kosztów opieki nad dzieckiem do 7 roku życia, dzieckiem niepełnosprawnym do 18 roku życia lub osobą zależną\*

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

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………….………………

czytelny podpis \* właściwe zaznaczy

**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 do 7 roku życia, dzieckiem niepełnosprawnym do 18 roku życia lub osobą zależną za dany miesiąc (w przypadku gdy opiekę sprawuje placówka opiekuńcza) - z podaniem wysokości opłaty oraz danych osobowych dziecka lub 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 lub osobą zależną (np.: wydruk z konta bankowego, lista płac lub oświadczenie opiekunki o otrzymanym wynagrodzeniu - zawierające dane osoby opłacającej rachunki oraz dane dziecka lub osoby zależnej, a także miesiąc, którego dotyczy opłata).

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