

.....
Nazwisko Imię

.....
miejsowość, data

.....
Pesel

**Powiatowy Urząd Pracy
w Gorlicach**

.....
adres zamieszkania

ROZLICZENIE KOSZTÓW PONIESIONYCH NA OPIEKĘ NAD DZIECKIEM/DZIEĆMI

W miesiącu 201..... roku poniosłem(am) następujące
koszty opieki nad dzieckiem/dziećmi :

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	Data urodzenia	Wysokość poniesionych kosztów
1			
2			
3			

Łączna suma poniesionych kosztówzł.

słownie:

Jednocześnie oświadczam, że:

- za rozliczany miesiąc 201..... roku
moje wynagrodzenie nie przekroczyło minimalnej płacy krajowej, tj. 2000 zł brutto.
- nadal pozostaję w zatrudnieniu, odbywam staż, szkolenie,*
- nie wypowiedziałem(am) umowy o pracę,
- w przypadku osiągnięcia za rozliczany miesiąc dochodu wyższego od minimalnej płacy krajowej o zaistniałym fakcie zobowiązuję się poinformować Urząd i dokonać zwrotu nienależnie pobranej refundacji kosztów.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

Potwierdzone za zgodność kserokopie dokumentu potwierdzającego poniesione koszty: rachunek, faktura, a w przypadku umowy uaktywniającej podpisany przez opiekunkę dokument potwierdzający otrzymanie wynagrodzenia .