.....................................................……………………… ……………………….,dnia ………………………………….

(imię i nazwisko)

...............................................................................

...............................................................................

(adres zamieszkania)

…………………………………………………….

PESEL

…………………………………………………….

telefon

…………………………………………………….

mail

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Oświęcimiu**

**ROZLICZENIE FAKTYCZNIE PONIESIONYCH KOSZTÓW OPIEKI**

**NAD DZIECKIEM LUB OSOBĄ ZALEŻNĄ**

Na podstawie umowy nr …………………….……….………. proszę o refundację poniesionych za miesiąc ………………………….. kosztów opieki nad dzieckiem do lat 6, dziećmi do lat 7, dzieckiem/dziećmi niepełnosprawnymi do lat 7 lub osobą zależną, tj.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko dziecka/osoby zależnej** | **Data urodzenia** | **Stopień pokrewieństwa** | **Faktyczny koszt opieki poniesiony w danym miesiącu (zł)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że dokonałam/em płatności kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi/osobą zależną zgodnie z dołączoną fakturą/rachunkiem w kwocie ……………..zł.

………..……………………………………

czytelny podpis wnioskodawcy

**Załączniki:**

1. Dokument potwierdzający wysokość kosztów opieki nad dzieckiem (dziećmi), osobami zależnymi: rachunki, faktury za żłobek, przedszkole lub za uczęszczanie innej instytucji zajmującej się opieką (ewentualnie rachunki wynikające z umów cywilno-prawnych np. z opiekunkami).
2. Oświadczenie o uzyskanych przychodach.

**Oświadczenie o uzyskanych przychodach**

Ja niżej podpisany(a) uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń[[1]](#footnote-1), oświadczam, że:

mój przychód w miesiącu ………………………..... z tytułu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, odbywania stażu, przygotowania zawodowego dorosłych, odbywania szkolenia\* wyniósł: …………………………………………………………….

 ………….…………………………………………

 data, imię i nazwisko

 składającego oświadczenie

**\* niepotrzebne skreślić**

1. Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zatają prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Wyciąg z Kodeksu Postępowania Administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2021r., poz. 735) art. 75 § 2: ,,Jeśli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania.” [↑](#footnote-ref-1)