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

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

…………………………………………..…..………....

………………………………………………………….

(adres)

…………………………..………………………..…….

(pesel)

……………………………..………………..…..….…..

(nr telefonu) **Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Kamieniu Pomorskim**

**Rozliczenie poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem**

*Podstawa prawna: art. 146 ustawy z dnia 20 marca 2005r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia*

Zwracam się z prośbą o refundację kosztów opieki nad dzieckiem

……………………………………………….………………………………………. ur. …………………………………..………

(imię i nazwisko dziecka)

za okres od ……………………………… do ………………………………

W powyższym okresie z tytułu opieki nad wyżej wymienionym dzieckiem poniosłam/em koszty w wysokości ………………………..

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego, który brzmi: „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub 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.

 …………………………………………

 (czytelny podpis)

**Załącznik:**

Zaświadczenie potwierdzające poniesione koszty opieki nad dzieckiem.