

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

**Powiatowy Urząd Pracy
ul. Tadeusza Kościuszki 11
89-400 Sępólno Krajeńskie**

**WNIOSEK ROZLICZENIOWY
dotyczący poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi**

Na podstawie art. 61 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735). zwracam się z prośbą o dokonanie refundacji z Funduszu Pracy ponoszonych przeze mnie kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi

.....
.....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

za okres od do

W wyżej wymienionym okresie z tytułu opieki poniosłam(em) koszty w wysokości zł.

Wnioskowaną kwotę proszę przekazać na rachunek bankowy:

.....
(czytelny podpis)

Oświadczenie o osiąganym wynagrodzeniu

(wypełnić w przypadku braku zaświadczenia od pracodawcy o wysokości osiągniętego wynagrodzenia)

Oświadczam, że w rozliczanym miesiącu z tytułu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej osiągnąłem(łam) wynagrodzenie lub inny przychód w wysokości (zaznaczyć odpowiedni kwadrat):

nieprzekraczający kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę (miesięcznie 4242,00 zł brutto w 2024 r.);

przekraczający kwotę minimalnego wynagrodzenia za pracę.

.....
(czytelny podpis)

Powiatowy Urząd Pracy zastrzega sobie prawo do zażądania zaświadczenia o wysokości osiągniętego wynagrodzenia wystawionego przez pracodawcę w celu weryfikacji prawdziwości informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu.

Załączniki:

1. Dokumenty potwierdzające wysokość poniesionych kosztów z tytułu opieki nad dzieckiem/dziećmi.
2. Zaświadczenie pracodawcy o wynagrodzeniu brutto za dany miesiąc (niewymagane w przypadku wypełnienia powyższego oświadczenia o wynagrodzeniu).