

.....,  
pieczęć zakładu pracy miejscowość

dnia .....

**Zaświadczenie  
do refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną**

Zaświadcza się, że Pan/Pani ..... ur.....

zam.....

jest zatrudniona w

.....  
.....

od dnia ..... do dnia .....

na podstawie umowy (rodzaj) .....

w wymiarze czasu pracy .....

Za miesiąc ..... pracownik otrzymał wynagrodzenie brutto

w kwocie ..... słownie .....

.....

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Przemyślu

.....  
podpis i pieczęć imienna pracodawcy  
lub osoby upoważnionej do wydania  
zaświadczenia