……..……
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……..…
(data urodzenia**)**

……..…
(adres zamieszkania**)**

Starosta Tucholski
za pośrednictwem
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy
w Tucholi

ROZLICZENIE
poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 7

Na podstawie art. 61 i art. 108 ust. 1 pkt 21 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r. poz. 1265 z późn. zm.) wnoszę o dokonanie za okres od ……..do…….. zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 7, w wysokości…….……...zł (słownie…… …… zł).

Jednocześnie oświadczam, że:

1) za rozliczany okres uzyskałam(-em) przychód w wysokości: …….. zł,
2) odbywam staż,
3) nadal pozostaję w zatrudnieniu / wykonuję inną pracę zarobkową,
4) nie wypowiedziałam(-em) umowy o pracę,
5) jestem osobą bezrobotną posiadającą co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia (a w przypadku gdy jest to dziecko niepełnosprawne do lat siedmiu) ,
6) otrzymałam(-em) / nie otrzymałam(-em) z innych źródeł środków finansowych na pokrycie kosztów opieki nad dzieckiem/ dziećmi.*

Należną mi kwotę zwrotu kosztów proszę przekazać na mój rachunek Nr :

		–					–					–					–					–					–				

……
(data i podpis składającego rozliczenie)

* – właściwe podkreślić

Załączniki:

1. Rachunki/faktury wystawione przez instytucję zajmującą się opieką nad dzieckiem.
2. Zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia (dotyczy osób, które podjęły zatrudnienie lub inną pracę zarobkową),