**Załącznik Nr 1 do umowy**

......................................................... Giżycko, ………..………

/imię i nazwisko/

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

/adres zamieszkania/

PESEL ............................................ **Powiatowy Urząd Pracy**

**w Giżycku**

**Rozliczenie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem / osobą zależną\***

1. Oświadczam, iż w miesiącu …………………...... 20…. r. poniosłam(łem) koszty związane   
   z opieką nad dzieckiem / osobą zależną**\*** w wysokości ……………………........ zł (słownie: ………………..………...................................……….....................................................................)   
   z tytułu podjęcia zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej/ skierowania na formę wsparcia określoną   
   w umowie zawartej z Urzędem\*.
2. Oświadczam, iż mój przychód w miesiącu ………………… 20…. r. z tytułu zatrudnienia   
   lub innej pracy zarobkowej / formy pomocy\* nie przekroczył minimalnego wynagrodzenia   
   za pracę.
3. **Oświadczam, iż nie ubiegam się w innej instytucji o dofinansowanie kosztów opieki nad dzieckiem / osobą zależną\*.**
4. **Oświadczam, iż nie otrzymuję dofinansowania kosztów opieki nad dzieckiem / osobą zależną\* z innej instytucji.**

**Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym rozliczeniu są zgodne z prawdą.**

……………………………...........

/podpis Wnioskodawcy/

**Załączniki:**

1. **Zaświadczenie od pracodawcy o uzyskanym wynagrodzeniu brutto w danym miesiącu   
   (w przypadku zatrudnienia innej pracy zarobkowej) – Załącznik nr 1** **(jeśli dotyczy).**

1. **Dokument poświadczający ponoszenie kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną\* (umowa cywilnoprawna z osobą sprawującą opiekę / rachunek za przedszkole lub żłobek / zaświadczenie\*) wraz z potwierdzeniem dokonania opłaty.**

**Adnotacja PUP:**

Wnioskodawca spełnia / nie spełnia\* warunki(ów) do otrzymania refundacji kosztów opieki nad dzieckiem / osobą zależną\* za ww. okres w wysokości ................................ zł.

……………………………….........  
 /data i podpis pracownika PUP/

**\* właściwe podkreślić**

Formularz rozliczenia jest dostępny na stronie internetowej:   
http:// [www.gizycko.praca.gov.pl](http://www.gizycko.praca.gov.pl)

**Załącznik nr 1 do Rozliczenia kosztów opieki nad dzieckiem/ osobą zależną**

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

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

(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

**ZAŚWIADCZENIE O UZYSKANYM WYNAGRODZENIU**

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

Pesel ..............................................

zamieszkały(a) .....................................................................................................................

jest zatrudniony(a) w ............................................................................................................

od dnia …...................................... Na dzień wystawienia niniejszego zaświadczenia pracownik pozostaje/ nie pozostaje**\*** w zatrudnieniu.

Ww. pracownik w m-cu ..................................................uzyskał przychód w kwocie .......................**zł** **brutto** oraz przepracował (**liczba dni faktycznej obecności**) ............. dni.

***Zaświadczenie wydaje się w celu ubiegania się w Powiatowym Urzędzie Pracy   
w Giżycku o refundację kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną.***

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

(pieczęć i podpis pracodawcy)

**\* właściwe podkreślić**