**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**