

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kłodzko, dnia .........................................

|  |  |
| --- | --- |
| */imię i nazwisko/*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  */adres/*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  */PESEL/*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  */nr telefonu/* | Powiatowy Urząd Pracyw Kłodzku |

# ROZLICZENIE

**faktycznie poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7 za miesiąc \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:**

W miesiącu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20…… roku poniosłem(łam) koszty w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.

Należną mi kwotę proszę przekazać na moje konto nr:

\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Do rozliczenia dołączam następujące załączniki (właściwe zaznaczyć):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Faktura/rachunek z przedszkola/żłobka |
|  | Inny dokument potwierdzający poniesione koszty  - jaki? ………….…………………………………… |

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

*(podpis składającego Rozliczenie)*

**ADNOTACJE URZĘDU PRACY – WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU**

Okres refundacji: ………………………………………………………………………………

Wyliczenia:

…………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………….……

Kwota: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obliczył i sprawdził pod względem formalnym oraz merytorycznym:

……………………………………………….

*(Data i podpis pracownika PUP)*