



POWIATOWY URZĄD PRACY W KŁODZKU

ul. St. Wyspiańskiego 2 J, 57-300 Kłodzko,

☎ / 📠: 74/ 865-74-10

e-mail: sekretariat@klodzko.praca.gov.pl ; www: http://klodzko.praca.gov.pl



Filia w Nowej Rudzie

ul. Piłsudskiego 14, 57-400 Nowa Ruda,

☎ / 📠: 74/ 873-50-50

e-mail: filia.nr@klodzko.praca.gov.pl

Filia w Bystrzycy Kłodzkiej

ul. Sienkiewicza 6, 57-500 Bystrzyca Kłodzka,

☎ / 📠: 74/ 811-60-50

e-mail: filia.bk@klodzko.praca.gov.pl

/imię i nazwisko/

/adres/

/PESEL/

/nr telefonu/

Kłodzko, dnia

**Powiatowy Urząd Pracy
w Kłodzku**

ROZLICZENIE

faktycznie poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem do 7 roku życia, dzieckiem niepełnosprawnym do 18 roku życia lub osobą zależną 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 lub innej placówki opiekuńczej
- ☐ Zaświadczenie z przedszkola, żłobka lub innej placówki opiekuńczej
- ☐ Potwierdzenie przelewu
- ☐ 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)