

Lublin, dnia

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Miejsce pracy: **Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi nr 12 w Lublinie**.....

WNIOSEK ROZLICZENIOWY

**dotyczący faktycznie poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 6
(w przypadku dziecka z orzeczonym stopniem niepełnosprawności do lat 7)**

Na podstawie § 17 Regulaminy funduszu Świadczeń Socjalnych zwracam się z prośbą
o dokonanie refundacji poniesionych przeze mnie kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi:

imię i nazwisko

imię i nazwisko

imię i nazwisko

za okres od do

Upředzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań z art. 233 § 1 kodeksu
karnego, w brzmieniu - „*Kto, składając zeznanie mając służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w
innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze
pozbawienia wolności do lat 3*”,

Oświadczam, że :

1. W okresie od do r. z tytułu opieki poniosłam(em)
koszty w wysokości zł,

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem
odpowiedzialności karnej i wynikającej z regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń
Socjalnych.

Świadczenie proszę przelać na konto:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(data i podpis)

W załączeniu przedkładam:

1. Dowód wpłaty za pobyt dziecka w placówce przez osobę ubiegającą się o refundację, dowód zapłaty za wykonanie umowy cywilnoprawnej – umowy o pracę.*
2. Zaświadczenie ze żłobka/klubu dziecięcego/przedszkola o ilości dni obecnych w miesiącach za które osoba uprawniona ubiega się o dofinansowanie i wysokości opłaty za 1 dzień pobytu dziecka w placówce (czesne i wyżywienie)

*** Niepotrzebne skreślić.**