

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.....data ur., PESEL:

imię i nazwisko.....data ur., PESEL:

imię i nazwisko.....data ur., PESEL:

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,

Łączne dochody (ze wszystkich źródeł) wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i gospodarujących, w miesiącu poprzedzającym datę złożenia wniosku wynosiły zł

Słownie.....

co w przeliczeniu na jedną osobę w rodzinie stanowizł

słownie:.....

Dochody brutto minus składka ZUS (13,71%), minus koszty uzyskania przychodu (za rok 2018) w kwocie 111,25.

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

[illegible]

(data i podpis)

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.**