



Załącznik nr 2

.....
(Imię i Nazwisko)
.....

.....
(Adres)
.....

Wniosek o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną

Na podstawie art. 61 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r. poz. 690 z późn. zm.) oraz zgodnie z zawartą dnia..... umową IR.6202 20r zwracam się z prośbą o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem*/dziećmi* lub osobą zależną* za miesiąc 20..... r.

Refundacja kosztów opieki dotyczy:

.....ur.
.....ur.
.....ur.
.....ur.
.....ur.

Refundację proszę przekazać na konto:

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

- 1. Oświadczenie** osoby ubiegającej się o refundację – potwierdzające wysokość miesięcznego przychodu, kosztów opieki przez osobę wychowującą dziecko/dzieci do 7 roku życia lub opiekującą się osobą zależną
- 2. Dokumenty** potwierdzające faktycznie poniesione koszty opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną.

Wniosek za dany miesiąc wraz z załącznikami należy dostarczyć najpóźniej do 10-go dnia następnego miesiąca.