Załącznik nr 1 do wniosku
o refundację kosztów opieki nad dzieckiem do 7 roku życia oraz osobą zależną przez Powiatowy Urząd Pracy w Radziejowie

……………………………………………………….. ………………………….. dnia ………………

 (pieczęć placówki) (miejscowość)

**Zaświadczenie do refundacji kosztów opieki nad dzieckiem do 7 roku życia**

Zaświadcza się , że całkowity koszt pobytu dziecka ………………………………………………………………………,

 ( imię i nazwisko dziecka)

ur. ……………………….. w …………………………………………………………………. w ……………………………………………

 ( nazwa placówki) ( miesiąc i rok)

wyniósł …………………………………..

 Wysokość dofinansowania kosztów pobytu dziecka w w/w placówce z innych źródeł tj.

ZUS, Urząd Gminy itp., w …………………………………….. wyniosła …………………………………………………........

 ( miesiąc i rok)

Koszt poniesiony przez ………………………………………………………..w ………………………………………….

 ( imię i nazwisko rodzica, opiekuna) (miesiąc i rok)

wyniósł ………………………………………………………………..

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Radziejowie.

 ………………………………………………………………

 (podpis i pieczątka osoby upoważnionej)