

Oświadczenie osoby ubiegającej się o refundację kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7

1. Oświadczam, że legitymuję się Dowodem Osobistym
(Seria i nr)
2. Oświadczam, że nad moim dzieckiem w miesiącu
sprawowało/a opiekę
.....
(Nazwa instytucji/imię i nazwisko opiekunki/-a)
3. Oświadczam, że opłatę/wynagrodzenie* przekazałem gotówką/przelewem* na
wskazane przez instytucję/opiekunkę(-a)* rachunek bankowy w dniu
..... w kwocie zł
4. Oświadczam, że opiekunka(-n) otrzymuje wynagrodzenie zgodnie z zawartą umową
cywilnoprawną*
5. Oświadczam, że od wynagrodzenia dokonano zapłaty z następujących tytułów:
 - a) Składki na ubezpieczenie społeczne w dniu w kwocie zł,
 - b) Składki na ubezpieczenie zdrowotne w dniu w kwocie zł,
 - c) Zaliczki na podatek dochodowy w dniu w kwocie zł.

*niepotrzebne skreślić

.....

(miejsowość, data)

.....

(Podpis oświadczającego)