



Fundusze Europejskie  
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



### Załącznik nr 3 do Zasad refundacji kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną

Suwałki, dnia .....

.....  
(pieczęć przedszkola/żłobka)

#### **ZAŚWIADCZENIE O FAKTYCZNIE PONIESIONYCH KOSZTACH Z TYTUŁU OPIEKI NAD DZIECKIEM**

Zaświadcza się, że ..... PESEL .....,  
(imię i nazwisko dziecka)

zamieszkały/a ..... , uczęszczał/a w miesiącu  
(adres)

..... 20... r. do .....  
(nazwa placówki)

Faktycznie poniesione koszty z tytułu opieki nad dzieckiem za miesiąc ..... 20... r.  
wyniosły ..... zł, z tego na:

- czesne ..... zł,

- wyżywienie ..... zł.

Zaświadcza się, że Pani/Pan ..... , opłacił/a ww. kwotę.  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora placówki)