

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

**Powiatowy Urząd Pracy  
ul. Tadeusza Kościuszki 11  
89-400 Sępólno Krajeńskie**

**WNIOSEK ROZLICZENIOWY  
dotyczący poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi**

Na podstawie art. 146 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620) zwracam się z prośbą o dokonanie refundacji z Funduszu Pracy ponoszonych przeze mnie kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi

.....  
.....  
(imię i nazwisko, data urodzenia)

za okres od ..... do .....

W wyżej wymienionym okresie z tytułu opieki poniosłam(em) koszty w wysokości ..... zł.

Wnioskowaną kwotę proszę przekazać na rachunek bankowy: .....

.....  
(czytelny podpis)

**Oświadczenie o osiąganym wynagrodzeniu**

(wypełnić w przypadku braku zaświadczenia od pracodawcy o wysokości osiągniętego wynagrodzenia)

Oświadczam, że w rozliczonym miesiącu z tytułu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej osiągnąłem(łam) wynagrodzenie lub inny przychód w wysokości (zaznaczyć odpowiedni kwadrat):

nieprzekraczający kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę (miesięcznie 4666,00 zł brutto w 2025 r.);

przekraczający kwotę minimalnego wynagrodzenia za pracę.

.....  
(czytelny podpis)

Powiatowy Urząd Pracy zastrzega sobie prawo do zażądania zaświadczenia o wysokości osiągniętego wynagrodzenia wystawionego przez pracodawcę w celu weryfikacji prawdziwości informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu.

**Załączniki:**

1. Dokumenty potwierdzające wysokość poniesionych kosztów z tytułu opieki nad dzieckiem/dziećmi.
2. Zaświadczenie pracodawcy o wynagrodzeniu brutto za dany miesiąc (niewymagane w przypadku wypełnienia powyższego oświadczenia o wynagrodzeniu).