



**Załącznik nr 2 do Regulaminu zwrotu (refundacji) kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną dla uczestników projektu „Akademia młodych 4”.**



Pieczęć podmiotu sprawującego opiekę

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, nad ....., którego rodzicem/opiekunem  
(imię i nazwisko dziecka/osoby zależnej)

prawnym jest ..... była sprawowana opieka przez  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(nazwa punktu opieki żłobkowej/przedszkolnej/os. zależnych/imię i nazwisko opiekuna sprawującego opieką na podstawie um. cywilnoprawnej)

z siedzibą/pod adresem.....  
(adres dziennego punktu opieki żłobkowej/przedszkolnej/os. zależnych/adres miejsca, w którym była sprawowana opieka)

W związku z powyższym w/w rodzic/opiekun prawny w miesiącu..... rok .....  
poniósł obowiązkowe koszty związane ze sprawowaniem opieki nad w/w dzieckiem/osobą  
zależną w wysokości..... zł.

W/w kwota została zapłacona (uiszczona) przez w/w rodzica/opiekun prawnego do dnia  
wystawienia niniejszego zaświadczenia.

Ponadto oświadczam, że w/w kwota:

jest refundowana w wysokości:.....

nie jest w żaden sposób refundowana

Zaświadczenie wydaje się na prośbę rodzica/opiekuna prawnego.

.....  
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej