

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:

- chesne zł,

- wyżywienie zł.

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

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