……………………………………….. …………………………

pieczęć zakładu pracy miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE OD PRACODAWCY

potwierdzające wysokość osiąganego miesięcznie wynagrodzenia brutto   
z tytułu zatrudnienia

Zaświadcza się, że Pani ………………………………….… PESEL ………………………

(imię i nazwisko pracownika)

zamieszkała…………………………………………… jest zatrudniona na podstawie umowy

(adres pracownika)

(rodzaj umowy)……………………………… w wymiarze czasu pracy ……………………..

od dnia ………………na czas nieokreślony/określony\* do dnia……………………

Za miesiąc…………………………… 20……r. pracownik osiągnął wynagrodzenie brutto w wysokości……………………………

słownie…………………………………………………………………………………………  
i nie znajduje się w okresie wypowiedzenia.

Niniejsze zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego w Ożarowie Mazowieckim.

…………………………………………………

pieczęć i podpis pracodawcy lub   
osoby upoważnionej do wydania zaświadczenia

\*niepotrzebne skreślić

………………………………………………….

(Imię i nazwisko) miejscowość, data

………………………………………………….

(adres zamieszkania)

………………………………………………..

PESEL

Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego   
ul. Poznańska 131 A   
05-850 Ożarów Mazowiecki

ROZLICZENIE

faktycznie poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem w miesiącu …………………………… 20….. r.

Świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art.. 233 § 1 ustawy z dn. 6 czerwca 1997 r. Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane umieszczone we wniosku, są zgodne ze stanem faktycznym.

W miesiącu …………………20…. r. z tytułu opieki nad dzieckiem……………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

nad którym dzienną opiekę sprawuje…………………………………………………………………………….

(nazwa placówki)

poniosłam koszty w wysokości…………………………………………….zł zgodnie z załączonym potwierdzeniem zapłaty.

Oświadczam, że z tytułu zatrudnienia (lub innej pracy zarobkowej)\* w miesiącu ……………… 2020 r. osiągnęłam wynagrodzenie brutto w wysokości………………………

Należną mi refundację zwrotu kosztów - proszę przekazać na moje konto bankowe ………………………………………………………………………………………………………………………..

(numer konta bankowego)

………………………………………………………………

(czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Potwierdzenie poniesionych opłat za opiekę nad dzieckiem
2. Zaświadczenie od Pracodawcy potwierdzające wysokość osiąganego miesięcznie wynagrodzenia brutto z tytułu zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej do refundacji kosztów opieki nad dzieckiem