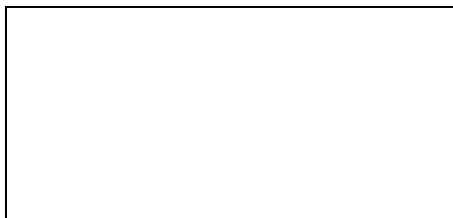


Załącznik nr 2 do Regulaminu zwrotu (refundacji) kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi lub osobą zależną dla uczestników projektu „Akademia integracji.



Pieczęć podmiotu sprawującego opiekę

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że, którego rodzicem/opiekunem prawnym jest
(imię i nazwisko dziecka/osoby zależnej)

.....uczęszcza do.....
(imię i nazwisko opiekuna prawnego) (nazwa dziennego punktu opieki żłobkowej/przedszkolnej)

z siedzibą.....
(adres dziennego punktu opieki żłobkowej/przedszkolnej)

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 przez w/w rodzica/opiekuna 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