



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Imię i nazwisko
Adres

.....
(miejscowość i data)

.....
.....
.....

PROŚBA O ZWROT KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM

Proszę o zwrot kosztów opieki nad moim dzieckiem – za
miesiąc, w kwocie Opiekę sprawowało

.....

Niniejszym przedkładam dokument potwierdzający poniesienie wydatku.

Refundacji proszę dokonać na rachunek bankowy

nr.....

Właściciel rachunku.....

Adres.....

(podpis uczestniczki)

CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA!