



- ✓ Wiarygodność wyżej przedstawionych danych potwierdzam poniższym własnoręcznym podpisem, świadoma/y/ odpowiedzialności przewidzianej w § 10 Regulaminu.
- ✓ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku.

**Przyznane świadczenie proszę:**

- Przekazać na konto

.....  
/ podpis dyrektora placówki /

.....  
/ data i podpis wnioskodawcy /

Potwierdzam, że..... przebywał/a/  
w żłobku/przedszkolu w miesiącach:

- ..... dni, koszt..... zł
- ..... dni, koszt..... zł
- ..... dni, koszt..... zł
- ..... dni, koszt..... zł
- ..... dni, koszt..... zł
- ..... dni, koszt..... zł

**RAZEM:.....zł**  
(proszę podsumować koszty!!!!)

Pieczętka Placówki  
Przedszkola / Żłobka /

Pieczętka i podpis osoby  
odpowiedzialnej za  
wyliczenie kosztów

Pieczętka i podpis  
Dyrektora

.....

.....

.....

Poznań, dnia.....

**Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu..... proponuje:**

1. Przyznać dofinansowanie w kwocie..... zł
2. Nie przyznać dofinansowania z powodu.....

.....  
podpisy członków Komisji

**Decyzja Pracodawcy :**

1. Przyznaję dofinansowanie w kwocie..... zł
2. Nie przyznaję dofinansowania powodu.....

.....  
data i podpis Pracodawcy

**Uzgodniono :** .....  
ZNP

.....  
NSZZ "Solidarność"