miejscowość, data

pieczęć zakładu pracy

**Zaświadczenie do refundacji kosztów opieki nad dzieckiem/dziećmi**

Zaświadcza się, że Pan(i) urodzony(a)

jest zatrudniony(a) w ………………………………………………………………………… w okresie od do

na podstawie umowy /rodzaj/……………………………………………………………….,

w wymiarze czasu pracy ………………….………………. .

Za miesiąc …………….20…r. pracownik otrzymał(a) wynagrodzenie brutto w wysokości słownie .

Podpis i pieczęć imienna pracodawcy

lub osoby upoważnionej do wydania zaświadczenia