



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Wypełnia Projektodawca

Osoba wnioskująca uczestniczyła w w/w wsparciu dni. (Dane na podstawie listy obecności na zajęciach) i przedstawiła do wglądu wymagane dokumenty:

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

Refundacji podlega kwota: zł z tytułu opieki nad dzieckiem/osobą zależną.

Ogółem do zwrotu zł (słownie:
.....).

.....
data

Sporządził
podpis pracownika, osoby uprawnionej ze strony Projektodawcy