 

*Załącznik nr 2 – zadanie nr 2*

*do umowy nr …….*

*z dnia…………………*

**Oświadczenie o poniesionych kosztach**

**w ramach programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2022**

**w ramach pobytu całodobowego**

Oświadczam, że w miesiącu …………….. poniesione zostały następujące koszty w ramach pobytu całodobowego:

| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **Wysokość poniesionych kosztów** |
| --- | --- | --- |
|  | Wynagrodzenia i składki ZUS. |  |
|  | Dostawa mediów (opłaty za energię elektryczną, cieplną, gazową i wodę, opłaty przesyłowe, opłaty za odprowadzanie ścieków, opłaty za usługi telefoniczne i internetowe). |  |
|  | Czynsz, wynajem, opłaty administracyjne dotyczące lokalu (mi.in wywóz śmieci), w którym sprawowana jest usługa opieki wytchnieniowej. |  |
|  | Przygotowanie i zakup wyżywienia. |  |
|  | Koszty związane z utrzymaniem czystości. |  |
|  | zakup środków ochrony osobistej. |  |
| **RAZEM** | |  |

………………………………………………………………

Data i podpis