 

*Załącznik nr 2 – zadanie nr 1*

*do umowy nr …….*

*z dnia…………………*

**Oświadczenie o poniesionych kosztach w ramach programu**

**„Opieka wytchnieniowa” edycja 2022**

**w ramach pobytu dziennego**

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

| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **Wysokość poniesionych kosztów** |
| --- | --- | --- |
| 1. | Wynagrodzenia i składki ZUS.  |  |
| **RAZEM** |  |

………………………………………………………………

 Data i podpis