**Wniosek o zwrot wniesionej opłaty za żłobek**

W związku z przyznaniem przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych dofinansowania obniżenia opłaty za pobyt dziecka w żłobku wynikającym z ustawy z dnia 17 listopada 2021 r. o rodzinnym kapitale opiekuńczym prosimy/proszę o zwrot na wskazany niżej numer rachunku bankowego wniesionych do **Żłobka Miejskiego Nr 9** **w Białymstoku** opłat.\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA**,  na które przyznane zostało dofinansowanie przez ZUS |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IMIĘ, NAZWISKO ORAZ ADRES ZAMIESZKANIA**  **RODZICA - WŁAŚCICIELA RACHUNKU** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer rachunku bankowego |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |

Białystok, dnia ………………… ………….……..……………….………………..…… …………….…………………………….…………..

/czytelny podpis matki/opiekuna prawnego/ /czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego/

***\* Dofinansowanie wynosi 400 zł miesięcznie na dziecko, nie więcej jednak niż wysokość faktycznie poniesionej opłaty za dany miesiąc z uwzględnieniem przyznanych zniżek. Do opłaty nie wlicza się kwoty za wyżywienie.***

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH ZNAJDUJE SIĘ W UMOWIE KORZYSTANIA Z USŁUG ŻŁOBKA MIEJSKIEGO NR 9 W BIAŁYMSTOKU**

Potwierdzam przyznanie dofinansowania zgodnie z informacją ZUS z dnia …………………………………………………………………...

Znak sprawy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

W związku z powyższym zatwierdzam do zwrotu wniesioną opłatę za okres …………………………………………………………………

roku w wysokości: …………………………………………. zł

Data ……………………………….202…… r. **Dyrektor:**