Załącznik Nr 4

do Umowy nr …………

z dnia ………….. 20…... r.

**Oświadczenie o poniesionych wydatkach**

**Imię i nazwisko**…………………………………………………………………………..

**Adres zamieszkania**……………………………………………………………………..

Oświadczam, iż w związku z zawartą umową nr …………..…… z dnia …………20……r., działając jako rodzina wspierająca, poniosłam/em w miesiącu: ……………………………następujące koszty związanych z udzieleniem pomocy rodziny wspieranej:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

**Załączniki:**

*(należy wskazać wszystkie załączone faktury i/lub rachunki dokumentujące poniesione wydatki)*

**Data i miejsce** …………………………………………

**Podpis**…………………………………………………..