

Miesięczne zestawienie informacyjne o liczbie dzieci
w wieku do lat 3 objętych opieką w miesiącu w roku
(proszę wypełnić wszystkie białe pola)

UZUPEŁNIA ZLECENIOBIORCA				
Okres rozliczeniowy		Rok		Miesiąc
Nazwa Zleceniobiorcy lub pieczęć				
Numer umowy			Numer transzy dotacji	
Numer rachunku bankowego, na który transza ma zostać wypłacona:				
Wnioskowana kwota do wypłaty:		- zł	słownie:	
Wyliczenie transzy miesięcznej				
Rodzaj oferowanej usługi	liczba dzieci zakwalifikowanych do dofinansowania w danym miesiącu*	kwota dotacji za opiekę nad 1 dzieckiem		Wyliczenie wnioskowanej wysokości transzy dotacji Gminy Siechnice
Opieka nad dzieckiem w formie żłobka/klubu dziecięcego		350,00 zł		- zł
		Wysokość wnioskowanej miesięcznej transzy dotacji		- zł
UZUPEŁNIA ZLECENIODAWCA				
Rodzaj oferowanej usługi	liczba dzieci zameldowanych na terenie Gminy Siechnice**	kwota dotacji za opiekę nad 1 dzieckiem		Wyliczenie wysokości transzy dotacji Gminy Siechnice
Opieka nad dzieckiem w formie żłobka/klubu dziecięcego		350,00 zł		- zł
		Wysokość miesięcznej transzy dotacji		- zł

.....
data i podpis osoby upoważnionej (osób upoważnionych)

* zgodnie z przekazaną/zaktualizowaną listą dzieci zakwalifikowanych do dofinansowania
** zweryfikowana przez pracownika Wydziału Edukacji (na podstawie przekazanej/zaktualizowanej listy dzieci zakwalifikowanych do dofinansowania)