

.....
miejscowość, data

.....
Oznaczenie podmiotu

Wójt Gminy Kobierzyce

Al. Placowa 1

55-040 Kobierzyce

**INFORMACJA O LICZBIE DZIECI OBJĘTYCH OPIEKĄ
W ŻŁOBKU / W KLUBIE DZIECIĘCYM / PRZEZ ZATRUDNIAJĄCEGO DZIENNEGO OPIEKUNA /
PRZEZ OSOBĘ PROWADZĄCĄ DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK JAKO DZIENNY OPIEKUN*
W MIESIĄCU.....**

1. Dane placówki / imię i nazwisko opiekuna dziennego (pełna nazwa i adres):

.....
.....

Forma organizacyjna: żłobek / klub dziecięcy / podmiot zatrudniający dziennych opiekunów / osoba prowadząca działalność na własny rachunek, jako dzienny opiekun*

2. Dane podmiotu prowadzącego, dla którego ma być udzielona dotacja:*

- nazwa podmiotu prowadzącego, imię i nazwisko*

.....
.....

- adres

.....
.....

3. Nazwa i nr rachunku bankowego, na który ma być przekazywana dotacja:

.....

4. Liczba dzieci objętych opieką w żłobku / w klubie dziecięcym / przez zatrudniającego dziennego opiekuna / przez osobę prowadzącą działalność na własny rachunek, jako dzienny opiekun* wg stanu na pierwszych dzień miesiącawynosi.....

*niepotrzebne skreślić

.....
Czytelny podpis składającego wniosek

(wypełnia organ udzielający dotacji)

Obliczenie wysokości wnioskowanej kwoty dotacji za miesiąc20.....r.

.....x.....=.....

Ilość dzieci x miesięczna stawka dotacji na każde dziecko = wysokość dotacji