

.....
/oznaczenie podmiotu/

Koszalin, dnia

Prezydent Miasta Koszalina
Rynek Staromiejski 6-7
75-007 Koszalin

Miesięczne rozliczenie dotacji celowej za miesiąc.....

1. Nazwa i adres żłobka/klubu dziecięcego*

.....
.....

2. Dane podmiotu prowadzącego żłobka/klubu dziecięcego*

.....
.....

3. Liczba dzieci w żłobku /klubie dziecięcym* w miesiącu rozliczeniowym

4. Kwota dotacji otrzymanej w miesiącu rozliczeniowym:

5. Kwota otrzymanej dotacji narastająco od początku roku:

6. Imienny wykaz dzieci objętych opieką żłobka/klubu dziecięcego*

Lp.	Imię i nazwisko	Miejsce zamieszkania	Data urodzenia	Okres objęcia opieką

7. Zestawienie wydatków poniesionych na działalność żłobka/klubu dziecięcego

Lp.	Zestawienie wydatków poniesionych na działalność żłobka lub klubu dziecięcego	Kwota wydatków poniesionych z dotacji celowej

1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
	Suma wydatków sfinansowanych z dotacji	

8. Sprawozdanie opisowe z wykorzystania dotacji

.....

.....

.....

.....

.....
/czytelny podpis składającego wniosek/

* niepotrzebne skreślić