

.....
(pieczęć podmiotu)

BURMISTRZ MIASTA PSZÓW

**Miesięczny wykaz zawierający informacje o liczbie dzieci z terenu
Gminy Miasta Pszów objętych opieką w roku**

Nazwa i adres żłobka*/podmiotu zatrudniającego dziennych opiekunów*	
Ilość dzieci z Gminy Miasta Pszów objęta opieką w miesiącu	
Wnioskowana kwota dotacji w miesiącu zł.

* niepotrzebne skreślić

Stawka miesięczna za pobyt dziecka bez pomniejszeń zł.

Stawka miesięczna za pobyt dziecka po pomniejszeniu o kwotę dotacji z Gminy Miasta Pszów zł.

Łączna suma w roku opłat miesięcznych pobieranych przez podmiot od rodziców/opiekunów
prawnych za pobyt dziecka z Gminy Miasta Pszów zł.

**Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym
i faktycznym.**

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis właściciela lub osoby upoważnionej
do reprezentowania wnioskodawcy)