

INFORMACJA O KOSZTACH POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE

Nazwa placówki:

Niniejszym potwierdzam pobyt dziecka

imię i nazwisko dziecka

ur., zam.

syna/córki w placówce w okresie
imiona rodziców

od do r.
rrrr-mm-dd rrrr-mm-dd

Zestawienie kosztów pobytu dziecka w placówce w okresie objętym niniejszą informacją:

Miesiąc rozliczeniowy	Zakładany koszt pobytu dziecka w placówce przy 100 % frekwencji	Wysokość odpisu z tytułu nieobecności dziecka w placówce w miesiącu, którego dotyczy rozliczenie *	Liczba dni nieobecności w miesiącu rozliczeniowym*	Rzeczywisty koszt pobytu dziecka w placówce w miesiącu rozliczeniowym (poz. 2 – poz. 3)	Dofinansowanie kosztów pobytu dziecka z innych źródeł	WYPEŁNIA REALIZATOR	
						Wartość 90% poniesionego kosztu pobytu dziecka w placówce	Wysokość przyznanego dofinansowania
1	2	3	4	5	6	7	8
Razem							

* należy podać kwotę odpisu z tytułu nieobecności dziecka w danym miesiącu rozliczeniowym, np. w kol. 1 miesiącem rozliczeniowym jest maj, więc w kol. 3 i 4 wpisuje się informację o odpisie z tytułu nieobecności dziecka w placówce w miesiącu maju. Rzeczywisty koszt pobytu dziecka w placówce, wyliczony w kol. 5 może różnić się od wysokości opłaty uiszczonej przez rodzica za dany miesiąc

Potwierdzam dokonanie wpłat za pobyt dziecka

imię i nazwisko dziecka

w placówce w okresie objętym niniejszą informacją.

.....
pieczęć placówki

.....
podpis osoby sporządzającej

Data:

