

.....
(pieczęć podmiotu)

.....
(miejsowość i data)

**BURMISTRZ
MIASTA MILANÓWKA**

INFORMACJA MIESIĘCZNA O LICZBIE DZIECI OBJĘTYCH OPIEKĄ

1.	Proszę o przekazanie transzy dotacji za miesiąc roku.....	
2.	Na dzień 01/...../ 20..... r. w żłobku* / klubie dziecięcym*/ u dziennego opiekuna* zapisanych jest ogółemdzieci.	
3.	Liczba dzieci objętych opieką	
4.	Dane podmiotu prowadzącego żłobek/ klub dziecięcy/zatrudniającego dziennego opiekuna	
5.	Telefon i e-mail do osoby wyznaczonej przez podmiot prowadzący żłobek / klub dziecięcy lub zatrudniający dziennego opiekuna:	
6.	OŚWIADCZENIE	Oświadczam że wszystkie podane w niniejszej informacji dane są zgodne ze stanem faktycznym.
	Podpis osoby prowadzącej żłobek*/ klub dziecięcy*/ zatrudniającej dziennego opiekuna*	

*Niepotrzebne skreślić