Załącznik do wniosku o dofinansowanie
w ramach programu „Aktywny samorząd”
Moduł I Obszar D

…….
pieczęć placówki

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną żłobka / przedszkola dla potrzeb programu „Aktywny samorząd”

imię i nazwisko dziecka.....

nr PESEL .....

uczęszczało do placówki……

……..
(pełna nazwa żłobka / przedszkola

Od dnia ……do dnia ……..……..

Zostały dokonane następujące opłaty w okresie od……do…….

Miesiąc i rok	**Kwota**		
	Pobyt	**Wyżywienie**	**Rada rodziców**
Kwota ogółem			

Placówka nie wystawia faktur i rachunków.

podpis pracownika jednostki organizacyjnej

data, podpis: