

.....
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

Data dokonania pierwszej płatności
dzień, miesiąc, rok

L.p.	Miesiąc i rok	Kwota	
		Pobył	Wyżywienie
Kwota ogółem:			

Placówka wystawia faktury VAT: tak nie

Powyzsze koszty zostaly opacone: tak nie

Czy powyzsze opłaty zostały dofinansowane z innych źródeł: nie tak – ze środków:

1. w wysokości:..... zł

<i>Pieczęć i podpis pracownika jednostki organizacyjnej</i>
data, podpis: