Zał. nr 1 do wniosku o uruchomienie dotacji

**WZÓR dla podmiotów niegminnych**

**WYKAZ OSÓB, WOBEC KTÓRYCH DOKONANO W OKRESIE ROZLICZENIOWYM POMNIEJSZENIA OPŁAT DLA RODZICÓW ZA POBYT DZIECKA W ŻŁOBKU/KLUBIE DZIECIĘCYM**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Imię i nazwisko rodzica dziecka, wobec którego dokonano obniżenia opłaty** | **Wysokość dotacji na dziecko** | **Podpis rodzica** | **Data złożenia podpisu** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |