



ROZLICZENIE DOTACJI

KI-06-114

F-02

Strona: 1

Stron: 1

Wydanie: 4

Pieczęć wpływu do Biura Obsługi
Interesantów

Wykaz dzieci niebędących mieszkańcami Miasta Siedlce uczęszczających do przedszkola w miesiącu

.....

Termin składania: do 3 dnia każdego miesiąca

Miejsce składania: Urząd Miasta Siedlce, Skwer Niepodległości 3

1. Dane podmiotu dotowanego

1.1. Nazwa niepublicznego przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły:

lp.	nazwisko dziecka	imię dziecka	data urodzenia	adres zamieszkania	opinia o wczesnym wspomaganiu (wpisać OWW) lub orzeczenie o niepełnosprawności (wpisać ON)	nazwa gminy (wg adresu zamieszkania)

Razem liczba dzieci niebędących mieszkańcami Miasta Siedlce:

nazwa gminy	liczba dzieci
Razem	

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość, data

Podpis osoby upoważnionej do złożenia rozliczenia:

.....

.....

Sprawdzono zgodność informacji (wypełnia Wydział Edukacji):

.....

data, podpis i pieczęćka pracownika Wydziału Edukacji