

Druk sprawozdania częściowego nr

Do umowy nr

Rok	Miesiąc	Rodzaj oferowanej usługi	Faktyczna liczba dzieci objętych sprawowaną opieką ¹ w danym miesiącu	Koszt 1 miesiąca opieki sprawowanej nad 1 dzieckiem w formie żłobka (bez wyżywienia) zgodnie z przyjętą ofertą		
				Koszt jednostkowy 1 miesiąc opieki	z tego koszt Gminy Miasta Lipna 1 miesiąc opieki	z tego koszt z innych źródeł (w tym opłat rodzica/opieku na prawnego) ² 1 miesiąc opieki
		A	B	C	D	E
		<i>opieka nad dzieckiem w formie żłobka</i>				
		SUMA				

.....
pieczętka podmiotu.....
data i podpis osoby upoważnionej¹ Zgodna z załączoną listą.² Inne źródła finansowania np. opłaty rodziców. Należy podać rzeczywisty koszt z innych źródeł z uwzględnieniem wysokości kosztu z innych źródeł za 1 miesiąc opieki nad 1 dzieckiem.