

Koszalin, dnia

.....
pieczęć podmiotu

Prezydent Miasta Koszalina
Rynek Staromiejski 6-7
75-007 Koszalin

**PÓŁROCZNE ROZLICZENIE DOTACJI CELOWEJ ZA OKRES
STYCZEŃ - CZERWIEC ROKU**

1. Nazwa i adres żłobka/klubu dziecięcego:*

.....
.....email.....tel.....
prowadzonego przez: nazwa i adres podmiotu prowadzącego żłobek/klub dziecięcy:
.....
.....emailtel.....

2. Dane osoby wyznaczonej przez podmiot uprawniony do kontaktu w sprawach związanych z rozliczeniem dotacji: imię i nazwiskotel.email.....

3. Informacje ogólne:

Miesiąc	Liczba dzieci ustalona na pierwszy dzień miesiąca	Wysokość otrzymanej dotacji w zł	Wysokość wydatkowanej dotacji w zł
Styczeń			
Luty			
Marzec			
Kwiecień			
Maj			
Czerwiec			
Razem:			

4. Zestawienie faktur/ rachunków/ list płac/ deklaracji itp.

Lp.	Zestawienia dowodów księgowych potwierdzających dokonanie wydatków w ramach otrzymanej dotacji (nr rachunków, nr faktur, nr list płac pokrytych w całości lub częściowo z otrzymanej dotacji)	Data wystawienia dokumentu	Data zapłaty	Nazwa, rodzaj wydatku zgodny z zapisem z § 1pkt. 2 umowy	Kwota

5. Wykaz dzieci objętych opieką w miesiącu STYCZNIU objętych dotacją:

Lp.	Nr umowy zawartej z rodzicem dziecka	Okres obowiązywania umowy	
		od	do

6. Wykaz dzieci objętych opieką w miesiącu LUTYM objętych dotacją:

Lp.	Nr umowy zawartej z rodzicem dziecka	Okres obowiązywania umowy	
		od	do

7. Wykaz dzieci objętych opieką w miesiącu MARCU objętych dotacją:

Lp.	Nr umowy zawartej z rodzicem dziecka	Okres obowiązywania umowy	
		od	do

8. Wykaz dzieci objętych opieką w miesiącu KWIETNIU objętych dotacją:

Lp.	Nr umowy zawartej z rodzicem dziecka	Okres obowiązywania umowy	
		od	do

9. Wykaz dzieci objętych opieką w miesiącu MAJU objętych dotacją:

Lp.	Nr umowy zawartej z rodzicem dziecka	Okres obowiązywania umowy	
		od	do

10. Wykaz dzieci objętych opieką w miesiącu CZERWCU objętych dotacją:

Lp.	Nr umowy zawartej z rodzicem dziecka	Okres obowiązywania umowy	
		od	do

.....
pieczętka i podpis osoby prowadzącej żłobek

*niepotrzebne skreślić