

Koszalin, dnia

.....
/oznaczenie podmiotu/

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

Półroczne rozliczenie dotacji celowej

1. Nazwa i adres żłobka/klubu dziecięcego*

.....
.....

2. Dane podmiotu prowadzącego żłobka/klubu dziecięcego*

.....
.....

3. Liczba dzieci w żłobku /klubie dziecięcym*

Lp.	wyszczególnienie	Liczba miejsc w żłobku /klubie dziecięcym	Ilość dzieci objętych opieką	Kwota otrzymanej dotacji za I półroczeroku
1.	Styczeń			
2.	Luty			
3.	Marzec			
4.	Kwiecień			
5.	Maj			
6.	Czerwiec			
Całkowita kwota dotacji otrzymanej w okresie rozliczeniowym				

4. Imienny wykaz dzieci objętych opieką żłobka/klubu dziecięcego*

Lp.	Imię i nazwisko	Miejsce zamieszkania	Data urodzenia	Okres objęcia opieką

5. Zestawienie wydatków poniesionych na działalność żłobka/klubu dziecięcego

Lp.	Zestawienie wydatków poniesionych na działalność żłobka lub klubu dziecięcego	Kwota wydatków poniesionych z dotacji celowej
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
	Suma wydatków sfinansowanych z dotacji	

6. Sprawozdanie opisowe z wykorzystania dotacji

.....

.....

.....

.....

.....
/czytelny podpis składającego wniosek/

* niepotrzebne skreślić