Załącznik nr 3 do formularza wniosku w ramach programu „Aktywny samorząd”

…….
pieczęć placówki

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną żłobka / przedszkola dla potrzeb programu „Aktywny samorząd”

imię i nazwisko dziecka.....

nr PESEL .....

uczęszczało do placówki……....…….……..

…….....
(pełna nazwa żłobka / przedszkola)

Od dnia ……do dnia ……..……..……

Zostały dokonane następujące opłaty (łącznie: wyżywienie + pobyt)

W okresie od……do……

L.p.	Miesiąc i rok	Kwota	
		Pobyt	Wyżywienie
Kwota ogółem:			

Placówka wystawia faktury lub rachunki: ☐ nie ☐ tak

Powyższe koszty zostały opłacone: ☐ nie ☐ tak

Czy powyższe opłaty zostały dofinansowane z innych źródeł: ☐ nie ☐ tak – ze środków:

1. **……. w wysokości …… zł**

Pieczęć i podpis pracownika jednostki organizacyjnej

data, podpis