

.....
Pieczęć żłobka/klubu dziecięcego*

INFORMACJA
za miesiąc
o liczbie dzieci uczęszczających do żłobka lub klubu dziecięcego*
prowadzonego przez osoby fizyczne oraz osoby prawne i jednostki
organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej

1. Nazwa lub imię i nazwisko podmiotu prowadzącego żłobek lub klub dziecięcy*:
.....
.....
.....
2. Siedziba lub adres podmiotu prowadzącego żłobek lub klub dziecięcy*:
.....
.....
.....
3. Liczba dzieci, zamieszkałych na terenie miasta Konina, objęta opieką żłobka lub klubu dziecięcego* wg stanu na 1 dzień danego miesiąca:
4. Nazwa banku oraz numer konta bankowego, na który będzie przekazywana dotacja:
.....
.....

.....
podpis wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić