

.....
Pieczęć placówki

ZAŚWIADCZENIE

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

Zaświadczam, że PESEL
(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczało do **żłobka/przedszkola**/*.....

..... NIP

(nazwa oraz adres placówki)

od dnia: do dnia:

Jednocześnie potwierdzam uiszczenie wymienionych w poniższej tabeli opłat za pobyt dziecka w ww. placówce w okresie od..... do..... (opłata za pobyt, wyżywienie, Radę Rodziców itp.):

LP.	MIESIĄC	KOSZT (w zł)	DATA PONIESIENIA KOSZTU (dzień-miesiąc-rok)	OPIS PONIESIONEGO KOSZTU (opłata za pobyt, wyżywienie, Radę Rodziców itp.)
1.	Styczeń			
2.	Luty			
3.	Marzec			
4.	Kwiecień			
5.	Maj			
6.	Czerwiec			
7.	Lipiec			
8.	Sierpień			
9.	Wrzesień			
10.	Październik			
11.	Listopad			
12.	Grudzień			

* - niepotrzebne skreślić

Placówka nie wystawia faktur i rachunków.

....., dnia

(miejscowość)

(data)

.....

(podpis osoby upoważnionej)