

Załącznik nr 2 do uchwały
Nr XLVII/468/2014
Rady Miejskiej w Lipnie
z dnia 30 października 2014r.

.....
(pieczęć żłobka)

Lipno, dnia

WNIOSEK O WYPŁATĘ MIESIĘCZNEJ TRANSZY

Proszę o przekazanie transzy dotacji za miesiącroku.....

IMIENNY WYKAZ DZIECI OBJĘTYCH OPIEKĄ ŻŁOBKA

w miesiącu/...../..... r.

L.p.	Nazwisko i imię dziecka	Data urodzenia	Adres zamieszkania i zameldowania

.....
(pieczętka i podpis wnioskodawcy)

