

.....
(oznaczenie podmiotu)

.....
(miejscowość i data)

**INFORMACJA O LICZBIE DZIECI OBJĘTYCH OPIEKĄ
W ŻŁOBKU / KLUBIE DZIECIĘCYM
W MIESIĄCU**
(stan na dzień sporządzenia informacji)

1. Nazwa i adres żłobka / klubu dziecięcego*:

.....
.....
.....

2. Nazwa i numer rachunku bankowego podmiotu prowadzącego żłobek / klub dziecięcy*,
właściwego do przekazania dotacji:

.....
.....
.....

3. Liczba dzieci, na które przysługuje dotacja, zamieszkałe na terenie Miasta Mława:

.....

.....
czytelny podpis składającego wniosek

* niepotrzebne skreślić