*Załącznik nr 2 do umowy :****Część I***

**MIESIĘCZNE ZESTAWIENIE INFORMACYJNE**

*Organizacja Opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 sprawowanej w formie żłobka*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Okres rozliczeniowy | Rok 2018r. | Miesiąc :………………… |
| Nazwa zleceniobiorcy (pieczęć) |  |
| Numer umowy:………………………… | Numer transzy dotacji :…………………………………………. |
| Przewidywana **maksymalna** wysokość dotacji w okresie rozliczeniowym (zgodnie z zawartą umową)………………………………………………zł |
| Wnioskowana kwota do wypłaty:………………………………………….……………………………………………………………………………… | Słownie:………………………………………………………..…………………………………………………………………. |
| **WYLICZENIE TRANSZY MIESIĘCZNEJ** |
| Rodzaj oferowanej usługi | Liczba dzieci  | Kwota dotacji za opiekę nad 1 dzieckiem  | Wyliczenia dotacji Gminy Brzeg |
| Opieka nad dzieckiem w formie żłobka - frekwencja :do 10 dni roboczych absencji **– dotacja w wys. 100% wartości usługi**  | …….. | 200 zł | ………………………………….zł |
| Opieka nad dzieckiem w formie żłobka - frekwencja :powyżej 10 dni roboczych absencji **– dotacja w wys. 80% wartości usługi** | …....... | 160 zł | ………………………………….zł |
| **Razem liczba dzieci** | **……...** | **Wysokość miesięcznej transzy dotacji :** | **………………………………….zł** |

***Załącznik nr 2 do umowy, część II***

**Miesięczne zestawienie informacyjne,**

**Lista dzieci**

**korzystających z opieki współfinansowanej przez Gminę Brzeg**

**w żłobku ..................................**

**Miesiąc : ........................... Rok: ..................................**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko dziecka****(nazwisko wg kolejności alfabetycznej)** | **Deklarowany termin uczęszczania dziecka do żłobka****od .... do ...** | **Liczba godzin opieki dziennie, deklarowana przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka[[1]](#footnote-1)** | **Absencja powyżej 10 dni roboczych w okresie rozliczeniowym** **TAK/NIE**  | **Podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Liczba dzieci z absencją powyżej 10 dni roboczych w okresie rozliczeniowym: ................................................**

 **................................ ..................................**

 pieczątka podmiotu data i podpis osoby upoważnionej

1. Zgodnie z umową zawartą przez żłobek z rodzicem/opiekunem prawnym dziecka. [↑](#footnote-ref-1)