*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)