

Załącznik nr 2 do Uchwały Nr VII/87/2011  
Rady Gminy Osielsko  
z dnia 21 października 2011 r.

*Benedykt Leszczyński*  
Rady Gminy

.....  
Pieczęć placówki

Osielsko, dnia .....

**WNIOSEK O WYPŁATĘ MIESIĘCZNEJ TRANSZY**

Proszę o przekazanie transzy dotacji za miesiąc ..... roku .....

**IMIENNY WYKAZ UCZNIÓW**  
**OBJĘTYCH OPIEKĄ ŻŁOBKA / KLUBU DZIECIĘCEGO \***

w miesiącu /...../.....r.

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

.....  
Podpis osoby prowadzącej placówkę