Załącznik nr 1 do ogłoszenia

Pieczęć jednostki

Ruda Śląska, dnia …….

ROZLICZENIE ŚDS za miesiąc……..201…… roku

Lp.	Nazwisko i imię pensjonariusza	Nr obowiązującej decyzji administracyjnej	Ilość dni roboczych w okresie sprawozdawczym	Ilość dni obecności pensjonariusza w okresie sprawozdawczym	Odpłatność pensjonariusza za usługi zgodnie z obowiązującą decyzją administracyjną	Faktyczna kwota odpłatności pobrana od pensjonariusza za usługi **(kwota do zwrotu do MOPS)**	UWAGI
1	2	3	4	5	6	7	
Razem			x	x			

Sporządził:
Nazwisko i Imię
Tel kontaktowy:

Główny Księgowy

.....

Kierownik

.....

Dyrektor

.....