WYKAZ OSÓB, KTÓRE SKORZYSTAŁY ZE SCHRONIENIA W MIESIĄCU……..

Lp	Imię i nazwisko	MIESIĄC:……. (…….. DNI) ROK: ……																															Liczba wykorzystanych osobodni	Numer decyzji administracyjnej
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1																																	0	
2																																	0	
3																																	0	
4																																	0	
5																																	0	
6																																	0	
7																																	0	
8																																	0	
9																																	0	
10																																	0	
11																																	0	
12																																	0	
Liczba wykorzystanych osobodni		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

UWAGA: Powyższe informacje stanowią podstawę do naliczenia transzy w miesiącu następnym

Wysokość dotacji otrzymanej w miesiącu …….. wynosiła: ……..…….zł.
Kwota nie wykorzystana w poprzednim miesiącu……..…... wynosiła: ……zł.
Wysokość dotacji wykorzystanej w miesiącu……... wynosiła: …….……...zł.
(liczba wykorzystanych osobodni x koszt osobodnia)
Nie wykorzystano: …….……..…….……... zł.

sporządził:…….

telefon kontaktowy:…….……....

……..
podpis i pieczęć Zleceniobiorcy