Opole, dn. ………………………………

……………………………………………………..

 (imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna)

…………………………………………………….

 (adres zamieszkania)

 **Dyrektor Żłobka Nr 9**

 **45-286 Opole**

 **Ul. Skautów Opolskich 6**

 W związku z przyznaniem dofinansowania opłaty za pobyt w żłobku za okres ……………………………………………………………….…………………….

 dziecka: ………………………………………………………………………………………………………, które uczęszcza/uczęszczało do Żłobka miejskiego Nr ………….……. w Opolu, proszę o zwrot należności z tytułu refundacji przekazanej przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych na numer konta bankowego:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………..……………………… (data i podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)

**Adnotacje Dyrektora Żłobka**

Umowa zawarta na okres od………………………………………………………. do ………………………………………………

Inne ulgi (rodzeństwo, orzeczenie o niepełnosprawności) ……………………………………………………………………………………………….

…………………………..

 (podpis dyrektora)

**Adnotacje księgowe:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc** | **Wpłynęło z UMO data** | **Data wypłaty/przelewu** | **Kwota przelewu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |