

WYKAZ OSÓB, KTÓRE SKORZYSTAŁY Z NOCLEGOWNI / OGRZEWAJNI* W MIESIĄCU

Lp.	Imię i nazwisko	MIESIĄC (..... DNI)																														ROK 2017			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											
Liczba wykorzystanych osobodni																																											

Wysokość dotacji otrzymanej w miesiącu wynosiła: zł
 Kwota niewykorzystana w poprzednim miesiącu wynosiła: zł
 Wysokość dotacji wykorzystanej w miesiącu wynosiła: zł
 Nie wykorzystano: zł

Sporządził:.....
 telefon kontaktowy:

.....
 podpis i pieczęć Zleceniodawcy

*niepotrzebne skreślić