…… ……

Nazwa i adres lub pieczęć żłobka niepublicznego Miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE nr …….

Zaświadcza się, że Pan/i .....

zamieszkały/a .....

jest stroną umowy o objęciu dziecka .....
(imię i nazwisko, data urodzenia dziecka)

opieką tut. żłobka niepublicznego*. Umowa zawarta została do dnia .....

Miesięczna wysokość rzeczywistej opłaty ponoszonej za pobyt ww. dziecka w żłobku (z wyłączeniem przyznanych przez żłobek zniżek, dotacji z budżetu gminy lub środków unijnych i innych dofinansowań, w tym świadczenia żłobkowego i świadczenia „Aktywnie w żłobku" wypłacanego przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych, oraz opłaty za wyżywienie) wynosi:

-za miesiąc …… ……..r. - …….. zł (słownie:.....)

-za miesiąc …… ……..r. - …….. zł (słownie:.....)

-za miesiąc …… ……..r. - …….. zł (słownie:.....)

-za miesiąc …… ……..r.- …….. zł (słownie:.....)

……
(podpis osoby upoważnionej do wydania zaświadczenia)

*Żłobek niepubliczny – to żłobek prowadzony przez osoby fizyczne, osoby prawne lub jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, wpisany do rejestru żłobków i klubów dziecięcych, o którym mowa w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi do lat 3.