

# GDAŃSKI BON ŻŁOBKOWY

Gdańsk, dnia ..... r.

.....  
*Pieczętka placówki*

## **ZAŚWIADCZENIE**

**ŻŁOBKA / KLUBU DZIECIĘCEGO / OPIEKUNA DZIENNEGO**

**O WYSOKOŚCI OPŁATY STAŁEJ I WYMIARZE SPRAWOWANEJ OPIEKI W CELU PRZYZNANIA  
ŚWIADCZENIA GDAŃSKI BON ŻŁOBKOWY**

Zaświadczam, iż dziecko .....PESEL ..... jest w roku  
szkolnym 20...../20..... objęte opieką w naszej placówce w wymiarze 5 dni w tygodniu co  
najmniej 5 godzin dziennie, w okresie od ..... do .....

- 1. Miesięczny koszt pobytu dziecka w placówce (bez kosztów wyżywienia) - ..... zł**
- 2. Wysokość miesięcznych dopłat (w tym świadczenie aktywni w żłobku) - ..... zł**
- 3. Faktycznie uiszczana przez rodziców/opiekunów opłata za pobyt dziecka  
w placówce (bez kosztów wyżywienia) - ..... zł**

.....  
*Pieczętka i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie*