

ROZLICZENIE

za miesiąc r.

Dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonej Górze z tytułu pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, zgodnie z zawartą umową nr

Lp.	Wyszczególnienie	Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia	Okres przebywania w rodzinie zastępczej zawodowej (od -do)	Ilość dni	Kwota razem
1.	Zapewnienie opieki i wychowania dzieciom umieszczonym w rodzinie zastępczej				
	Kwota wynagrodzenia: zł				zł
2.	Dodatek do wynagrodzenia przyznawany na podstawie Zarządzenia nr 368/2020 Prezydenta Miasta Zielona Góra z dnia 25 maja 2020 r., w sprawie zasad ustalania wysokości dodatku dla rodzin zastępczych zawodowych, rodzin zastępczych zawodowych pełniących funkcję pogotowia rodzinnego i osób prowadzących rodzinne domy dziecka: zł				zł
Razem:					zł

Słownie:/100

Stwierdzam, że zlecone zadania zostały wykonane według warunków umowy nr

.....
Podpis Zleceniobiorcy

.....
Podpis kierownika działu