

**ROZLICZENIE****z a m i e s i ą c ..... r .**

Dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonej Górze z tytułu pełnienia funkcji rodzinnego domu dziecka, zgodnie z zawartą umową o świadczenie usług z ..... r.

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				<b>zł</b>
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: .....				<b>zł</b>
				<b>Razem:</b>	<b>zł</b>

Słownie: ...../100.

Stwierdzam, że zlecone zadania zostały wykonane według warunków umowy z .....

.....  
Podpis Prowadzącej/ego Rodzinny Dom Dziecka.....  
Podpis kierownika działu