

Lubin, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Lubinie ul. Kilińskiego 25a**

Zwracam się z prośbą o zwrot należności z tytułu nadpłaty za wyżywienie lub/i za
pobyt mojego dziecka
w Żłobku Nr ... w Lubinie za miesiąc 20....r., z uwagi na wypisanie
dziecka z dniem/ zakończenia roku żłobkowego*
na konto bankowe nr

.....
(czytelny podpis rodzica)

Adnotacja Żłobka:

Kwota do zwrotu łącznie zł

.....
(słownie złotych)

- z tytułu żywienia: zł

liczba dni

dzienna stawka żywieniowa

- z tytułu pobytu: zł

liczba dni

Wyliczenia dokonał:
(data i podpis intendenta)

Sprawdzono pod względem merytorycznym:
(data i podpis kierownika żłobka)

**niepotrzebne skreślić*