Załącznik nr 2 do Uchwały nr XLV/232/18

Rady Powiatu Bieruńsko-Lędzińskiego

z dnia 18 stycznia 2018 r.

………………………………………………. …………………………, dn. …………..

 *(pieczęć placówki)* *(miejscowość)*

**Zarząd
Powiatu Bieruńsko-Lędzińskiego**

**ul. św. Kingi 1**

**43-155 Bieruń**

**MIESIĘCZNA INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE WYCHOWANKÓW**

**Dane o organie prowadzącym**Nazwa organu prowadzącego:
……………………………………………………………………………………………….
Adres organu prowadzącego:
……………………………………………………………………………………………….

**Dane o placówce**Nazwa placówki:
…………………………………………………………………………………………………
Adres placówki:
…………………………………………………………………………………………………
Typ placówki:
…………………………………………………………………………………………………

**Dane o liczbie wychowanków**

Liczba wychowanków wg stanu na 1 dzień miesiąca wynosi …………… w miesiącu …..…………roku.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

 ………………..………..……………………….

*(podpis i pieczęć osoby reprezentującej organ prowadzący)*