Informacja ostatecznego odbiorcy wsparcia o miejscach utworzonych w ramach Programu Aktywny Maluch - Pierwszy dzienny opiekun w gminie 2024

Załącznik nr 5 do umowy

… Urząd Wojewódzki[1]														
Lp.	**Nazwa gminy, na terenie której prowadzona jest instytucja**	**Numer TERYT gminy, na terenie której prowadzona jest instytucja opieki**	**Imię i nazwisko dziennego opiekuna**	**Dane kontaktowe do instytucji opieki (nr telefonu/adres e-mail)**	**Liczba nowych miejsc, w tym:**	**Numer pozycji rejestru**	**Data wpisu do wykazu dziennych opiekunów**	**Wysokość dofinansowania (w zł)**			**Ewentualne, znane na dzień złożenia informacji, zagrożenia związane z rozliczeniem dofinansowania[4]**	**Zwięzła informacja o dotychczasowej realizacji zadania[5]**	**Dane kontaktowe pracownika urzędu wojewódzkiego**
								wg wyników	**wg podpisanych umów[2]**	**dotychczas wypłacone[3]**			
1.													
2.													
3.													