ОПШТИНА – ГРАД _____ ОБРАЗАЦ ДСРИ

Предшколска установа _____

Број жиро рачуна предшколске установе _____

Економска цена по детету за месец _____ износи _____

ИЗВЕШТАЈ

О БОРАВКУ ДЕЦЕ СА СМЕТЊАМА У РАЗВОЈУ И ДЕЦЕ СА ИНВАЛИДИТЕТОМ

У ПРЕДШКОЛСКИМ УСТАНОВАМА

ЗА МЕСЕЦ _____ 20___. ГОДИНЕ

Ред. бр.	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ДЕТЕТА	ЈМБГ	Број решења општинске – градске управе	Дани боравка		Регресна скала (проценат) примењена на корисника	Износ учешћа корисника у цени услуга
				Прис.	Одс.		
	УКУПНО						

Датум подношења извештаја

_____

Извештај урадио у предшколској установи

_____

Број тел. _____

Број факса _____

Адреса електронске поште

_____

Одговорно лице

М.П. _____

(Овера општинске управе)

Датум: _____