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

_____

М.П.

Одговорно лице

_____

(Овера општинске управе)

Датум: _____