Załącznik nr.1 do umowy

.....
miejscowość i data

Lista za miesiąc …..... / …..... r.
Uczniów …..... (nazwa instytucji),
w miejscowości..... dożywianych przez
Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowogrodźcu

Kwota jednostkowa posiłku …....

Lp.	Imię i nazwisko	Termin od – do	Ilość posiłków	Wartość	Uwagi