Załącznik Nr 4 do
Szczegółowych Warunków Otwartego
Konkursu ofert na prowadzenie
jadłodajni dla osób z problemem
alkoholowym w formie powierzenia
realizacji zadania.

Rozliczenie z wydanych posiłków w miesiącu ..... 2012 r. dla Miejskiego Centrum Pomocy Społecznej w Pabianicach.

L.P.	Imię i Nazwisko	Adres	Liczba wydanych posiłków	Łączna kwota
	RAZEM:			