

ОПШТИНА – ГРАД _____
 Предшколска установа _____
 Број жиро рачуна предшколске установе _____
 Економска цена по детету за месец _____ износи _____

ОБРАЗАЦ ДСРИ

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 (процент) примењена на корисника	Износ учешћа корисника у цени услуга
				Прис.	Одс.		
УКУПНО							

Датум подношења извештаја

Извештај урадио у предшколској установи

Одговорно лице

М.П.

_____ (Овера општинске управе)

Број тел. _____

Број факса _____

Адреса електронске поште _____

Датум: _____
