|  |  |
| --- | --- |
| **Phòng Giáo dục và Đào tạo………………………..**  **Trường: ………………………………………………..** | **Mẫu số 01** |

**DANH SÁCH TRẺ EM MẪU GIÁO ĐƯỢC HỖ TRỢ ĂN TRƯA**(Dùng cho cơ sở giáo dục mầm non)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên** | **Ngày tháng năm sinh** | **Số tiền được hỗ trợ/tháng** | **Đối tượng1** | **Sốtháng** | **Kinh phí hỗ trợ**(nghìn đồng) | **Ghi chú** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Tổng cộng** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *……..ngày ……..tháng ……….năm………* **HIỆU TRƯỞNG** *(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1Ghi rõ đối tượng thuộc khoản 1, 2 hay 3 Điều 3 Nghị định này