Załącznik nr 2

Wzór zbiorczego potwierdzenia wykorzystania miejsc w ramach pobytów wypoczynkowych

L.p.	Ośrodek	Nr pobytu wypoczynkowego	Termin pobytu wypoczynkowego	Nr pokoju	Pojemność pokoju	Ilość całych porcji żywnościowych	Ilość połowy porcji żywnościowych	Uwagi / jednostka organizacyjna
1								
2								
3								
4								
1								
2								
3								
4								