

**Informacja o osobach przebywających w Noclegowni**  
**Zestawienie za miesiąc .....**  
(stan na ostatni dzień każdego miesiąca)

L.p.	Imię i nazwisko	PESEL lub data urodzenia	Płeć K/M	Ostatnie stałe miejsce zameldowania	Liczba noclegów	Źródło finansowania tj. wskazanie gminy ponoszącej koszt

Data i czytelny podpis  
osoby sporządzającej zestawienie