



ORZAMENTO DO CUSTO DO SERVIZO DE COMEDOR ESCOLAR

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

CENTRO ESCOLAR DE QUE DEPENDE

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

EN CALIDADE DE

1	Usuarios da comida do mediodía	MESES (indicar o número de usuarios estimado)									Suma usuarios	Total orzamento solicitado	
		Setembro	Outubro	Novembro	Decembro	Xaneiro	Febreiro	Marzo	Abril	Maio			Xuño
	Fixos (5 días/semána)												
	Descontinuos (4 días/semána)												
	Descontinuos (3 días/semána)												
	Descontinuos (2 días/semána)												
	Descontinuos (1 día/semána)												
	Eventuais (días soltos)												
											TOTAL		
2	Vixilancia												
3	Actividades vinculadas ao Programa de promoción da saúde												
4	Póliza de seguros												
											TOTAL CUSTO		

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de