…………………………………………………………….. ……………………….., dnia …………...2017r.

*Pieczęć Gminy miejscowość*

 **Oświadczenie**

**o przyjęciu dotacji do zadania będącego przedmiotem oferty w ramach *Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi do lat 3 „MALUCH plus 2017” moduł 2 gminy***

 Oświadczam, że ………….(*nazwa Gminy*) przyjmuje dotację w wysokości …..……
(słownie zł:………………………………………………………………………...……………)

do realizacji zadania z zakresu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3

dla\*:

* …………………………….(*nazwa instytucji*)
* …………………………….(*nazwa instytucji*)

Klasyfikacja budżetowa na funkcjonowanie miejsc opieki:

§ 2030 …………………….. zł;

………………………………… …………………………………….

 *podpis i pieczęć podpis i pieczęć*

*Skarbnika/Księgowej Beneficjenta*

\* wypełnić, jeśli Podmiot realizuje zadanie dla kilku instytucji