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

*Pieczęć Podmiotu miejscowość*

*(wzór)*

**Oświadczenie**

**o przyjęciu dotacji dla zadania będącego przedmiotem oferty w ramach *Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi do lat 3 „MALUCH plus 2017” moduł 4 podmioty niegminne.***

Oświadczam, że ja …………. *(imię i nazwisko)*[[1]](#footnote-1)prowadząca/y działalność gospodarczą / upoważniony do reprezentowania podmiotu[[2]](#footnote-2) pod nazwą …………………………*(nazwa Podmiotu)* przyjmuję dotację w wysokości …..………………………… (słownie złotych: …………………………………...………………… 00/100)

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

dla:

* …………………………….*(nazwa instytucji)* w kwocie ……..;

Klasyfikacja budżetowa:

* na tworzenie nowych miejsc opieki:
* § 6230 (wydatki majątkowe) …………………….. zł;
* § 2830 (wydatki bieżące) …………………….. zł;
* na funkcjonowanie miejsc opieki:
* § 2830 (wydatki bieżące) …………………….. zł;

…………………………………….

*podpis i pieczęć Beneficjenta*

1. Jeżeli podmiot reprezentuje więcej niż 1 osoba należy wymienić wszystkich upoważnionych do reprezentacji danego podmiotu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-2)