.…………………………………………………………….. ……………………….., dnia …………...2018r.

*Pieczęć Podmiotu miejscowość*

*(wzór)*

**Oświadczenie**

**o przyjęciu dotacji lub środków Funduszu Pracy do zadania będącego przedmiotem oferty w ramach *Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi do lat 3 „MALUCH plus 2018” 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/środki Funduszu Pracy w wysokości …..…………………… (słownie zł: ………………………………….…...………………………………..……………)

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

dla[[3]](#footnote-3):

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

Klasyfikacja budżetowa na funkcjonowanie miejsc opieki - § 2830.

…………………………………….

*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)
3. W przypadku więcej niż 1 instytucji opieki należy uwzględnić każdą z osobna. [↑](#footnote-ref-3)