Wzór

……………………………… *(miejscowość i data)*

…………………………………………….

*(Pieczęć z nazwą i adresem beneficjenta)*

**OŚWIADCZENIE O PRZYJĘCIU/ NIEPRZYJĘCIU[[1]](#footnote-1) DOTACJI**

 W związku z zakwalifikowaniem……………………………………………………….

*(nazwa jednostki)*

do dofinansowania w ramach **„Programu asystent rodziny i koordynator rodzinnej pieczy zastępczej na rok 2016”**, oświadczam, iż przyjmuję dotację **/** nie przyjmuję1 dotacji

ze środków budżetu państwa na realizację zadania w wysokości.......................................zł (słownie…………………………………………………………………………………………)
dział 852 - Pomoc Społeczna, Rozdział 85204 – Rodziny zastępcze § 2130.

**Opis realizowanego zadania**

(wypełnić w przypadku przyjęcia dotacji[[2]](#footnote-2))

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer kolejnego koordynatora RPZ | Kwota kosztów wynagrodzenia danego koordynatora RPZ pokrywana z dotacji | Forma zatrudnienia (umowa o pracę – uop lub umowa zlecenie – uz) | Wymiar czasu pracy danego koordynatora RPZ w przeliczeniu na etat | Okres zatrudnienia koordynatora RPZ w miesiącach | Planowana liczba rodzin zastępczych / RDD będących pod opieką danego koordynatora RPZ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| razem |  | x | x | x |  |

……………………………………

 *(podpisy i pieczęcie: osób upoważnionych oraz Skarbnika)*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Formularz umożliwia dodawanie wierszy [↑](#footnote-ref-2)