…………………………………… ……………………………………..

(pieczęć podmiotu) (miejscowość, data)

**Oświadczenie o przyjęciu środków finansowych**

**z dotacji celowej / Funduszu Pracy\***

W związku z zakwalifikowaniem

………………………………………………………………………………………………..………

(nazwa Beneficjenta)

z siedzibą:……………………………………………………………………………………………..

(adres zgodny z CEIDG lub KRS)

do dofinansowania w ramach Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi wieku do lat 3 „MALUCH + ” 2018 w ramach **MODUŁU 4** oświadczam, że przyjmuję środki finansowe z **dotacji /** **Funduszu Pracy\*** w wysokości …………… zł (słownie zł:………………………........................................) z przeznaczeniem na dofinansowanie w 2018 r. funkcjonowania miejsc w instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 w podziale jak poniżej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Lp.** | **Nazwa i adres instytucji opieki1 i 2** | **Data i numer wpisu w rejestrze żłobków i klubów dziecięcych lub wykazie dziennych opiekunów** | **Kwota środków** (w zł) |
| 1. |  |  |   |
| 2. |  |  |   |
|  |  | **OGÓŁEM** |  |

Środki z **dotacji /** **Funduszu Pracy\*** należy przekazywać na wyodrębniony rachunek bankowy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa właściciela rachunku:** |  |
| **Numer rachunku bankowego:** |  |
| **Nazwa banku:** |  |

………………………….…………………………………

 (podpis osoby upoważnionej)

**Objaśnienia:**

\* niepotrzebne skreślić

1. Nazwa i adres zgodny z ofertą konkursową. W przypadku zmiany nazwy lub adres wymagane postępowanie zgodnie z zapisami punktu 10 Programu MALUCH+2018

2. Należy wymienić osobno każdą instytucję objętą ofertą.