|  |
| --- |
| ……………………………………. |
| Pieczęć Podmiotu |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Nazwa instytucji objętej dofinansowaniem z programu "Maluch +” 2019** |
| **………………………………………………………** |
|  |  |
|  |  |
| **Harmonogram przekazywania środków finansowych w 2019 roku na dofinansowanie realizacji zadań wynikających z Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „Maluch+” 2019** **- moduł 3 i 4** **Data wpisu instytucji do właściwego rejestru …………………………………** |
|  |  |
|  |  |
| **Miesiąc** | **Kwota zł** |
| **żłobek** | **Klub dziecięcy** | **Dzienny opiekun** |
| **Styczeń** |  |  |  |
| **Luty** |  |  |  |
| **Marzec** |  |  |  |
| **Kwiecień** |  |  |  |
| **Maj**  |  |  |  |
| **Czerwiec** |  |  |  |
| **Lipiec** |  |  |  |
| **Sierpień** |  |  |  |
| **Wrzesień** |  |  |  |
| **Październik** |  |  |  |
| **Listopad** |  |  |  |
| **grudzień** |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |
|  |  |
|  |  |

………………………………..

Podpis Beneficjenta lub osoby upoważnionej