|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ……………………………………. | | | |
|  | Pieczęć Podmiotu | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
| **Nazwa instytucji objętej dofinansowaniem z programu "Maluch +” 2020**  **………………………………………………………** | | | | |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  | **Harmonogram przekazywania środków finansowych w 2020 roku na dofinansowanie realizacji zadań wynikających z Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „Maluch+” 2020**  **- moduł 4**  **Data wpisu instytucji do właściwego rejestru …………………………………** | | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
| **Miesiąc** | **Ilość dzieci** | **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