…………………………….. ……………………………………

 (pieczęć Podmiotu) (miejscowość, data)

 **O Ś W I A D C Z E N I E**

 **o przyjęciu dotacji**

W związku z zakwalifikowaniem oferty Miasta/Gminy……………………… w konkursie na zapewnienie funkcjonowania w 2017 r. miejsc opieki dla dzieci z grupy docelowej zgodnie z pkt. 3.2.1 *Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „MALUCH plus” 2017 – edycja specjalna „Za życiem”* oświadczam,  iż przyjmuję dotację ze środków budżetu państwa na realizację zadania/ń w:

1. ……. *(nazwa i adres instytucji opieki)*  w wysokości…… zł (słownie:……..),
2. ……. *(nazwa i adres instytucji opieki)*  w wysokości…… zł (słownie:……..),
3. (…).

 ……………………………………………

 (podpis i pieczęć Burmistrza/Wójta)

 ……………………………………………

 (podpis i pieczęć Skarbnika Miasta/Gminy)