…………………………….. ……………………………………

(pieczęć Podmiotu) (miejscowość, data)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**o rezygnacji z realizacji zadania**

W związku z zakwalifikowaniem oferty *………………………(nazwa podmiotu)* w konkursie w ramach *Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „MALUCH plus” 2017* oświadczam,  iż rezygnuję z  realizacji zadania w ramach ww. Programu.

……………………………………………

(podpis osoby upoważnionej)