**Załącznik nr 1 do umowy**

………………………………

*(miejscowość i data)*

…………………………………………….

*(pieczęć z nazwą i adresem gminy/miasta)*

**OŚWIADCZENIE O PRZYJĘCIU / NIEPRZYJĘCIU\* DOTACJI**

W związku z zakwalifikowaniem………………(nazwa gminy/miasta) do dofinansowania udzielonego w ramach ***„Programu asystent rodziny i koordynator rodzinnej pieczy zastępczej na rok 2015”*** oświadczam, że przyjmuję dotację / nie przyjmuję dotacji\* ze środków budżetu państwa na realizację zadania w wysokości ...................................zł, (słownie:…………………………)

dział 852- Pomoc Społeczna, Rozdział 85206 - Wspieranie rodziny, § 2030.

…………………………………………

*(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych - wójta/prezydenta/burmistrza -*

*wraz z kontrasygnatą skarbnika)*

*\** proszę odpowiednio przekreślić

**W przypadku odmowy przyjęcia dotacji proszę o przesłanie dodatkowych wyjaśnień.**