

Informuję, że …………………………………………..…………………………………….…

 (nazwa i adres instytucji opieki)

został zakwalifikowany do udziału w **Resortowym programie rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 "MALUCH+" 2019 w ramach Modułu 4.**

Dofinansowanie funkcjonowania miejsc opieki w ramach **Programu „MALUCH+” 2019** zostało przyznane na okres od …………… 2019 r. do ……………. 2019 r.

Kwota przyznanego dofinansowania przeznaczona na pomniejszenie opłaty ponoszonej przez rodziców/opiekunów na 1 dziecko miesięcznie wynosi nie więcej niż 100 zł.

 ……………………………………..

 (podpis beneficjenta dofinansowania)

**OŚWIADCZAM, że zostałem/am poinformowany/na o udziale**

**………….…..………………………….……………... w Programie "MALUCH +" 2019**

 **(**nazwa instytucji opieki)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **imię i nazwisko dziecka** | **data** | **podpis rodzica / opiekuna** |
| 1 |   |   |   |
| 2 |   |   |   |
| 3 |   |   |   |
| 4 |   |   |   |
| 5 |   |   |   |
| 6 |   |   |   |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |   |   |   |
| 10 |   |   |   |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| **Lp.** | **imię i nazwisko dziecka** | **data** | **podpis rodzica / opiekuna** |
| 14 |   |   |   |
| 15 |   |   |   |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| … |   |   |   |