

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 3.**

Dofinansowanie funkcjonowania utworzonych miejsc w 2019 roku w ramach *Programu* zostało przyznane na okres od …………… 2019 r. do ……………. 2019 r.

Kwota przyznanego dofinansowania na 1 dziecko miesięcznie wynosi nie więcej niż …….. zł i przeznaczona jest na pomniejszenie o przyznaną kwotę dotacji opłaty ponoszonej przez rodziców/opiekunów.

……………………………………..

(podpis beneficjenta dotacji)

**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 |  |  |  |
| … |  |  |  |