…………………………….. ……………………………………

 (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 dostosowanie w 2017 roku istniejących miejsc w instytucjach opieki do potrzeb 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)