………..……………………….

*(miejscowość i data)*

**REZYGNACJA/CZĘŚCIOWA REZYGNACJA z DOFINANSOWANIA**

W związku z przyznaniem dla:

……………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa gminy wnioskującej o dofinansowanie)*

dofinansowania w ramach ***Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „MALUCH+”* *2022-2029*** na utworzenie nowych miejsc opieki i na zapewnienie ich funkcjonowania w instytucji opieki:

………….…..……….…………………..…………………………………………………………………..

(*rodzaj instytucji opieki – nazwa i adres*)

**oświadczam, że:**

*(proszę zaznaczyć odpowiedź poprzez postawienie znaku "x" i dalsze wypełnienie)*:

częściowo rezygnuję z dofinansowania w ramach: KPO / FERS na utworzenie \_\_\_\_\_\_ miejsc opieki

całkowicie rezygnuję z dofinansowania w ramach: KPO / FERS na utworzenie \_\_\_\_\_\_ miejsc opieki

**z uwagi na:**

*(proszę zaznaczyć odpowiedź poprzez postawienie znaku "x" i dalsze wypełnienie jeśli dotyczy)*:

konieczność zapewnienia trwałości utworzonych miejsc opieki;

konieczność wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy jako zabezpieczenia środków dofinansowania z tytułu niewykonania (niepełnego wykonania) zadania,

niską kwotę przyznanego dofinansowania,

inne *(proszę opisać powód rezygnacji): ………………..*…………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………..

……..…………………………………………….

*(podpis i pieczęć Ostatecznego Odbiorcy Wsparcia)*