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

*(pieczęć gminy) (miejscowość i data)*

***REZYGNACJA***

W związku z przyznaniem dofinasowania dla:

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

*(nazwa gminy)*

w ramach programu ***„AKTYWNY MALUCH – PIERWSZY DZIENNY OPIEKUN W GMINIE 2024”****.*

Oświadczam, iż ***rezygnuję*** z udziału w Programie w ramach realizacji zadania   
z zakresu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 oraz z przyznanego dofinasowania, z uwagi na:

*konieczność zapewnienia trwałości \**

*niewystarczające środki na wkład własny \**

*za niska kwota przyznanego dofinansowania na utworzenie dziennego opiekuna lub na funkcjonowanie dziennego opiekuna \**

*brak lokalu/nieruchomości \**

*konieczność zapewnienia że lokal będzie wykorzystywany tylko do celów związanych ze świadczeniem usług opieki przez dziennego opiekuna \**

*inne (proszę wskazać jakie) \**……………………………………..……………………………………

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

………………………………………………………………….

*(podpis i pieczęć składającego wniosek   
lub osoby upoważnionej)*

\* niepotrzebne skreślić bądź zaznaczyć odpowiednią pozycję