Zał. Nr 3

………………….….……….. ………..……………………….

*(stempel firmowy) (miejscowość i data)*

**Oświadczenie**

**dotyczące danych zawartych w Wykazie Dziennych Opiekunów**

W związku z przyznaniem dla:

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

*(nazwa i siedziba działalności gospodarczej zgodna z CEIDG lub nazwa spółki i adres siedziby zgodny z KRS)*

dofinansowania w ramach modułu 4 *Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „MALUCH+”* 2021 na zapewnienie funkcjonowania miejsc opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 w instytucji opieki:

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

(***nazwa instytucji opieki i adres*** *zgodny z wpisem do Wykazu Dziennych Opiekunów*)

**oświadczam**, że dane, o których mowa w art. 46 ust. 2 ustawy z dn. 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3, tj.:

* nazwa lub imię i nazwisko oraz siedziba lub adres podmiotu zatrudniającego dziennego opiekuna lub osoby, o której mowa w art. 36 ust. 1 pkt 1 ustawy, oraz adres poczty elektronicznej i numer telefonu;
* numer NIP i REGON podmiotu zatrudniającego dziennego opiekuna lub osoby, o której mowa w art. 36 ust. 1 pkt 1 ustawy;
* imię i nazwisko dziennego opiekuna zatrudnionego przez dany podmiot;
* miejsce sprawowania opieki przez dziennego opiekuna, przez które rozumie się nazwę wsi, miasta, dzielnicy i ulicy;
* informacja o zawieszeniu działalności związanej z zatrudnianiem dziennego opiekuna;
* liczba dzieci powierzonych opiece dziennego opiekuna;
* czas sprawowania opieki przez dziennego opiekuna;
* wysokość opłat u dziennego opiekuna,

dotyczące ww. instytucji opieki w **Wykazie Dziennych Opiekunów** są kompletne, poprawne   
i aktualne.

………………………………………………….

*(podpis Beneficjenta  
 lub osób uprawnionych do reprezentowania Beneficjenta)*