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

*(pieczęć Wnioskodawcy) (miejscowość i data)*

***REZYGNACJA***

 W związku z przyznaniem dofinasowania dla:

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

*(nazwa gminy / podmiotu )*

w ramach ***„Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „MALUCH+ 2022-2029”****.*

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 \**

[ ]  *konieczność wniesienia zabezpieczenia \**

[ ]  *za niska kwota przyznanego dofinansowania \**

[ ]  *brak lokalu/nieruchomości \**

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

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

………………………………………………………………….

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

\* niepotrzebne skreślić bądź zaznaczyć odpowiednią pozycję