……………………..

(miejscowość, data)

………………………...

pieczęć OOW

**OŚWIADCZENIE O PRZYJĘCIU DOFINANSOWANIA – ZWIĘKSZENIE KWOTY W RAMACH REWIZJI KPO**

W związku z zakwalifikowaniem wniosku o zwiększenie kwoty dofinansowania dla jednostek samorządu terytorialnego i realizacji zadania tworzenia miejsc opieki po przyjęciu rewizji KPO w ramach Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 Aktywny Maluch 2022-2029 przez:

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

(*OOW*)

oświadczam, że przyjmuję środki, które zobowiązuje się przeznaczyć wyłącznie na realizację zadania w wysokości …………………zł (słownie zł: ………………………………………..…………..….), w tym:

* netto KPO ……………………………… zł
* VAT ………………………………………zł

….……………………………….……………….

(Czytelny podpis osób upoważnionych do reprezentowania OOW )