Informuję, że

(nazwa i adres instytucji opieki)

został zakwalifikowany do udziału w ***Resortowym programie rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „MALUCH+” 2019* w ramach modułu 3**.

Dofinansowanie do funkcjonowania miejsc opieki w ramach **Programu „MALUCH+” 2019** zostało przyznane na okres od 2019 r. do 2019 r.

Kwota przyznanego dofinansowania przeznaczona na pomniejszenie opłaty ponoszonej przez rodziców/opiekunów na 1 dziecko miesięcznie wynosi nie więcej niż 100 zł.

……………………………………..

(podpis beneficjenta dofinansowania)

**OŚWIADCZAM, że zostałem/am poinformowany/a o udziale**

 **w Programie „MALUCH +” 2019**

**(**nazwa i adres instytucji opieki)

| Lp. | imię i nazwisko dziecka | data | podpis rodzica/opiekuna |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| … |  |  |  |