Zał. Nr 10

………………….….……….. ………..……………………….

*(stempel firmowy) (miejscowość i data)*

**Oświadczenie**

**dotyczące obowiązku poinformowania rodziców o fakcie zakwalifikowania się do Programu MALUCH+2020**

W związku z przyznaniem dla:

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

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

dofinansowania w ramach modułu 4 *Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „MALUCH+”* 2020 – *moduł 4* na zapewnienie funkcjonowania miejsc opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 w instytucji opieki:

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

(*nazwa instytucji opieki i adres zgodnie z wpisem do rejestru żłobków/klubów dziecięcych/wykazu dziennych opiekunów i/lub   
z ofertą konkursową*)

**oświadczam**,

że zgodnie z zapisami pkt 6.2.1 Programu MALUCH+ 2020 poinformowałem rodziców o fakcie zakwalifikowania się do ww. Programu, o kwocie przyznanego dofinansowania na 1 dziecko   
w ujęciu miesięcznym oraz o okresie dofinansowania poprzez umieszczenie informacji na\*):

* stronie internetowej: …………………………………………………………………….. ,

(*podać stronę internetową*)

* poprzez wywieszenie ww. informacji w ogólnie dostępnym miejscu w instytucji opieki:

………………………………………………………………………………

*(proszę podać w jakim miejscu np. tablica ogłoszeń)*

* inaczej: ……………………………………………………………..…………………………. .

*(proszę podać inny zastosowany sposób poinformowania rodziców)*

………………………………………………….

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

\*/wypełnić odpowiednie pole