…………………………….. ……………………………………

(pieczęć Podmiotu) (miejscowość, data)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**o przyjęciu dotacji**

W związku z zakwalifikowaniem oferty ……………………………(*nazwa podmiotu)* w konkursie na zapewnienie funkcjonowania miejsc opieki w ramach *Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „MALUCH plus” 2017* oświadczam,  iż przyjmuję dotację ze środków budżetu państwa na realizację zadania w …………………….. *(nazwa i adres instytucji)* w wysokości………………… zł (słownie:……..).

……………………………………………

(podpis osoby upoważnionej)