…………………………….. ……………………………………

(pieczęć Podmiotu) (miejscowość, data)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**o rezygnacji z realizacji zadania**

W związku z zakwalifikowaniem oferty *………………………(nazwa podmiotu)* w konkursie w ramach *Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „MALUCH plus” 2017- edycja specjalna „Za życiem”*, moduł … oświadczam,  iż rezygnuję z  realizacji zadania w ……. *(nazwa i adres instytucji opieki)*  w wysokości…… zł (słownie:……..), ramach ww. Programu.

……………………………………………

(podpis osoby upoważnionej)