…………………………….. ……………………………………

 (pieczęć Podmiotu) (miejscowość, data)

 **O Ś W I A D C Z E N I E**

 **o przyjęciu dotacji**

W związku z zakwalifikowaniem oferty Miasta/Gminy………………………w konkursie na utworzenie w 2017 roku nowych miejsc w instytucjach opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 oraz zapewnienie ich funkcjonowania 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 pn.: ……………………………………… w wysokości………………… zł (słownie:……..).

 ……………………………………………

 (podpis i pieczęć Burmistrza/Wójta)

 ……………………………………………

 (podpis i pieczęć Skarbnika Miasta/Gminy)