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

*(pieczęć Wnioskodawcy) (miejscowość i data)*

***PISEMNA INFORMACJA O REZYGNACJI Z DOFINANSOWANIA   
W RAMACH PROGRAMU AKTYWNY DZIENNY OPIEKUN W GMINIE 2025***

Informuję, iż rezygnujęz przyznanego dofinasowanie w ramach ***„****Resortowy program rozwoju instytucji opieki nad dziećmi do lat 3 Aktywny dzienny opiekun w gminie 2025****”***

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

*(nazwa gminy)*

z uwagi na:

*konieczność wniesienia zabezpieczenia roszczenia z tytułu niewykonania (niepełnego wykonania) zadania\**

*za niska kwota przyznanego dofinansowania \**

*niewystarczające środki na wkład własny\**

*brak lokalu/nieruchomości \**

*inne (proszę wskazać jaki) \**……………………………………..……………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

*(podpis i pieczęć składającego ofertę   
lub osoby upoważnionej)*

\* niepotrzebne skreślić bądź zaznaczyć odpowiednia pozycje