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

*(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