…………………….......………… *(miejscowość i data)*

…………………………………………….

*(Pieczęć z nazwą i adresem Gminy)*

**REZYGNACJA**

**Z PRZYJĘCIA DOFINANSOWANIA Z FUNDUSZU PRACY MODUŁ 1b**

W związku z zakwalifikowaniem Gminy ………………………………………….   
do dofinansowania w ramach Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „MALUCH +” 2020 oświadczam, iż rezygnuję z przyznanych środków w wysokości :

………………………. zł na utworzenie nowych miejsc,

……………………….. zł na funkcjonowanie nowoutworzonych miejsc.

…………………………………………………

(podpis i pieczęć Prezydenta/Burmistrza/Wójta)[[1]](#footnote-1)

…………………………………………………

(podpis i pieczęć Skarbnika Miasta/Gminy)

1. W przypadku osób upoważnionych należy dołączyć pełnomocnictwo. [↑](#footnote-ref-1)