.………..…………………

(miejscowość i data)

………………….….……….

(dane gminy)

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI**

W związku z przyznaniem gminie ………………………..…………………………….

(nazwa gminy)

(zwanej dalej „ostatecznym odbiorcą wsparcia”) dofinansowania w ramach Resortowego programu „Aktywne Place Zabaw” 2025 na realizację zadania z zakresu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, zgodnie z umową Nr .............. z dnia ......... wnioskodawca oświadcza, że w związku z planowaną realizacją zadania w instytucji opieki:

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

(*nazwa instytucji zgodna z wpisem do rejestru żłobków i klubów dziecięcych oraz wnioskiem, nazwa zadania zgodnie z umową*)

**nie będzie** mógł wykonać go zgodnie z umową.

Przyczyną rezygnacji z wykonania zadania jest:

...........................................................................................................................................  
.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Ostateczny odbiorca wsparcia informuje, że w związku z realizacją zadania **składał / nie składał\*** do Wojewody Podkarpackiego wnioski o finansowanie oraz **uzyskał / nie uzyskał\*** wypłatę środków z tego tytułu. W związku z powyższym **powstał / nie powstał** obowiązek zwrotu środków dofinansowania w kwocie .......................... (słownie zł: .............). **Zwrotu dokonano / nie dokonano** w dniu ............................, co potwierdza się dokumentem potwierdzenia wykonania przelewu ....................................................................

………………………………………….

(podpis wójta / burmistrza / prezydenta miasta)

………………………………………….

(podpis skarbnika lub osoby upoważnionej)

\*/niepotrzebne skreślić