.………..…………………

(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 rozwoju instytucji opieki nad dziećmi do lat 3 Aktywny dzienny opiekun w gminie 2025 – edycja uzupełniająca 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 wykazu dziennych opiekunów, 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