***Załącznik nr 1***

………………….….……….. ………..……………………….

*(pieczęć beneficjenta) (miejscowość i data)*

**Oświadczenie dotyczące** **opłat rodziców za pobyt dzieci w instytucji opieki**

UMOWA NR (nr umowy na funkcjonowanie)

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

|  |  |
| --- | --- |
| Ostateczny odbiorca wsparcia: |  |
| Nazwa i adres instytucji opieki  (żłobka, klubu dziecięcego, dziennego opiekuna) |  |
| Forma opieki |  |

**Ostateczny Odbiorca Wsparcia oświadcza, że** realizując zadanie polegające na zapewnieniu funkcjonowania miejsc opieki w okresie od ………......... do ..................... :

1. dokonał obniżenia miesięcznych opłat rodziców za pobyt dzieci zgodnie z pkt 4.3.4 Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 Aktywny Maluch 2022-2029 o kwotę miesięcznego dofinansowania w każdym miesiącu,
2. miesięczna kwota dofinansowania nie była w żadnym wypadku wyższa w opisywanym wyżej okresie od ponoszonej miesięcznie przez rodziców opłaty za pobyt (do opłaty za pobyt nie wlicza się opłaty za wyżywienie) po uwzględnieniu ulg, przy czym przez ulgi rozumie się ulgi wprowadzane przez podmiot prowadzący instytucję opieki i dotacje z budżetu gminy. (Do ulg nie zalicza się dofinansowania obniżenia opłaty za pobyt dziecka w żłobku, klubie dziecięcym lub u dziennego opiekuna, o którym mowa w art. 64c ustawy zgodnie z pkt 4.3.5 Programu),
3. miesięczna opłata za pobyt dziecka w instytucji opieki nie przekroczyła limitu miesięcznej opłaty w żadnym półroczu w omawianym okresie (zgodnie z pkt 4.3.6 Programu).

………………………………………………….

(podpis i pieczęć

Ostatecznego Odbiorcy Wsparcia)