**WZÓR**

Załącznik nr ……. Do Umowy Nr……….

………………………..…………… …………………………………

(pieczątka oow) (miejscowość, data)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**w sprawie częstotliwości przekazywania dofinansowania**

W związku z udziałem

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa ostatecznego odbiorcy wsparcia)

*w Programie rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3* „MALUCH+” 2022-2029 **oświadczam**, iż rezygnuję z przekazywania środków finansowych na zasadzie określonej w pkt 8.1.13. ww. Programu tj. nie rzadziej, niż raz na kwartał.

Z uwagi na powyższe, wskazuję odpowiednią dla oow częstotliwość przekazywania środków w dłuższych odstępach czasowych tj.: ……………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

które umożliwią terminową realizację płatności za wykonane usługi/prace/działania.

………….……………………………

podpis

ostatecznego odbiorcy wsparcia