Załącznik nr 3 – WNIOSEK O URUCHOMIENIE ŚRODKÓW

do umowy Nr PS-XI.946………………………

*(dla podmiotów innych, niż jst)*

*Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu*

**WNIOSEK O URUCHOMIENIE ŚRODKÓW**

z zadania dotyczącego funkcjonowania nowych miejsc opieki w ramach

**Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3**

**„Aktywny Maluch” 2022-2029**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane:** | |
| Nazwa podmiotu |  |
| Imię i nazwisko beneficjenta |  |
| Numer PESEL beneficjenta |  |
| Nazwa i adres instytucji opieki |  |
| Numer zawartej umowy |  |
| Data zawartej umowy |  |
| Data rozpoczęcia funkcjonowania |  |
| Liczba faktycznie utworzonych miejsc opieki |  |

**Harmonogram wypłaty środków**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wnioskowana kwota do wypłaty |
| [1] | [2] |
| 2024 r. |  |
| 2025 r. |  |
| 2026 r. |  |
| 2027 r. |  |
| 2028 r. |  |
| 2029 r. |  |

**Oświadczam, że:**

* zgodnie z pkt. 8.2.8 Programu poinformowałam/em rodziców i opiekunów dzieci przyjętych na miejsca utworzone w ramach realizacji zadania o fakcie przyznania dofinansowania do funkcjonowania, kwocie oraz o obowiązujących zasadach przyznawania (tj. kwota dofinansowania nie może być wyższa od ponoszonej miesięcznie przez rodzica opłaty za pobyt po uwzględnieniu dotacji gminy oraz zniżek własnych podmiotu prowadzącego instytucję);
* zobowiązuje się do przekazania środków lub obniżenie opłat rodzicom/opiekunom dzieci zapisanych na miejsca utworzone w ramach realizacji programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „Aktywny Maluch” 2022–2029.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………….. | ……………………………….. | ……………………………….. |
| *Miejscowość i data* | *Pieczęć podmiotu* | *Podpis osoby upoważnionej* |