

***Załącznik nr 10 – WZÓR – dla***

***podmiotów innych, niż jst***

**Oświadczenie**

**o wypełnieniu obowiązku informacyjnego**

W związku z realizacją zadania w ramach *Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 Aktywny Maluch 2022-2029*, przez

………………………………………………………..

(nazwa i adres ostatecznego odbiorcy wsparcia)

na instytucję opieki

……………………………………………………….

(nazwa i adres instytucji opieki)

na podstawie Umowy Nr ……………………………… zawartej w dniu…………...………,

oświadczam, że został wypełniony obowiązek informacyjny wynikający z ww. Umowy m.in. w zakresie\*:

1) tablicy informacyjnej wymaganej w ramach środków unijnych\*,

2) informacji na stronach internetowych i mediach społecznościowych pod adresem/ adresami**1)**: ………………… ……………………………, …………………………….,\*

3) innym: np. poprzez oznakowanie naklejkami większego sprzętu zakupionego ze środków KPO, itp. ….. .\*

W związku z powyższym, przedstawiam dokumentację fotograficzną potwierdzającą realizację ww. obowiązku, m.in. poprzez zamieszczenie ww. tablicy w miejscu realizacji zadania\* i zrzutów z ekranu zamieszczonych treści na stronach internetowych lub mediów społecznościowych\*, itp.

Data: ………………………………

…………………………….

podpis

ostatecznego odbiorcy wsparcia

\* niepotrzebne wykreślić.

**1)** należy wskazać dokładne adresy stron internetowych własnych i/lub mediów społecznościowych, na których opublikowano informację o dofinansowaniu wraz z opisem zadania



***(Wypełnić po uzyskaniu***

***wpisu do Rejestru lub Wykazu***

***i przeprowadzeniu rekrutacji)***

**Oświadczenie**

**o wypełnieniu obowiązku informacyjnego**

W związku z realizacją zadania w ramach *Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 Aktywny Maluch 2022-2029*, przez

………………………………………………………..

(nazwa i adres ostatecznego odbiorcy wsparcia)

na instytucję opieki

……………………………………………………….

(nazwa i adres instytucji opieki)

na podstawie Umowy Nr ……………………………… zawartej w dniu…………...………,

oświadczam, że został wypełniony obowiązek informacyjny wynikający z ww. Umowy w zakresie powiadomienia rodziców o uczestnictwie w ww. Programie.

W związku z powyższym, przedstawiam:

- dokumentację fotograficzną potwierdzającą realizację ww. obowiązku, poprzez zamieszczenie wymaganych informacji w ogólnodostępnym miejscu w instytucji opieki

- potwierdzenie rodziców według załączonej tabeli**2)**.

Data: ………………………………

…………………………….

podpis

ostatecznego odbiorcy wsparcia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Oświadczamy, iż w ramach Programu Aktywny Maluch 2022-2029 – nabór … , jako rodzice/ opiekunowie prawni dzieci, które zostały objęte opieką w ………………………………………………………. *(podać nazwę i adres instytucji opieki*),  zostaliśmy poinformowani przez ww. ostatecznego odbiorcę wsparcia, tj. ………. *(podać nazwę oow)*  o fakcie zakwalifikowania się do ww. Programu, a także:   1. o źródle dofinansowania nowych miejsc opieki **powstałych ze środków** **KPO i/lub FERS,** 2. o źródle dofinansowania **funkcjonowania** miejsc opieki **ze środków FERS**, 3. o okresie objętym dofinansowaniem, który wynosi maksymalnie **36 miesięcy** (od daty rozpoczęcia okresu zapewnienia funkcjonowania miejsc opieki, jednak nie dłużej, niż do 31 grudnia 2029 r.), 4. o kwocie dofinansowania przyznanej na 1 miejsce miesięcznie, w wysokości **do** **836 zł 3)**.   Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, iż kwota dofinansowania przyznana na 1 miejsce miesięcznie w ww. instytucji przeznaczona jest na obniżenie naszej podstawowej opłaty za pobyt dziecka (bez zniżek i bez wyżywienia), na zasadach określonych w ww. Programie. | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego** | **Imię i nazwisko dziecka** | **Podpis** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| … |  |  |  |

**2)** Tabelę wypełnia **każdy** **rodzic/opiekun prawny** poświadczając własnoręcznym podpisem udział w dofinansowaniu z ww. Programu.

Pierwszy raz tabelę należy przedłożyć po przeprowadzeniu 1 rekrutacji na nowe miejsca opieki, natomiast podpisy od kolejnych rodziców/opiekunów prawnych należy uzyskiwać na bieżąco i przechowywać w celu udokumentowania wypełnienia obowiązku informacyjnego.

**3)** wskazać kwotę 836 zł dla naboru I i II lub kwotę z ogłoszenia wyników danego naboru na zapewnienie funkcjonowania miejsc