WZÓR – *dla podmiotów innych niż jst*

………………………..…………… ……..……………………

(pieczątka Podmiotu) (miejscowość, data)

**INFORMACJA**

**o faktycznej liczbie dzieci**

**w ramach Programu MALUCH + 2019**

Moduł 3 - Nr Umowy ……………………………….……… z dnia ……………………………

Podmiot *(nazwa i adres)*: ………………….…………………………………………………….

Instytucja opieki *(nazwa i adres)* **1**: ……………………………….…………………………….

Kwota dofinansowania na 1 dziecko: 100,00 zł **2**

Transza: refundacyjna, zaliczkowa**3**

Liczba dzieci **3**:

luty - ………

marzec - ………

kwiecień - ………

maj - ………

czerwiec - ………

lipiec - ………

sierpień - ………

wrzesień - ………

październik - ………

listopad - ………

grudzień - ………

Łączna liczba dzieci obecna w ww. miesiącach: ……… .

………………………………………

(podpis osoby upoważnionej)

***1*** *informację należy sporządzić dla każdej instytucji opieki z osobna*

***2*** *w przypadku umniejszenia kwoty dofinansowania należy złożyć wyjaśnienia z podaniem przyczyny obniżenia kwoty*

**3** *należy podać liczbę dzieci w instytucji opieki faktycznie objętych dofinansowaniem w okresie:*

*- transza refundacyjna: od miesiąca, w którym uruchomione zostały nowopowstałe miejsca opieki do miesiąca, w którym podpisana została umowa;*

*- transza zaliczkowa: od miesiąca następującego po miesiącu, w którym została podpisana umowa, do grudnia 2019 r.(w przypadku uruchomienia nowopowstałych miejsc przed popisaniem umowy) lub od miesiąca, w którym uruchomiono nowopowstałe miejsca do miesiąca grudnia 2019 r. (w przypadku uruchomienia nowopowstałych miejsc po popisaniu umowy)*