WZÓR – *dla podmiotów innych niż jst*

………………………..…………… ……..……………………

(pieczątka Podmiotu) (miejscowość, data)

**WNIOSEK**

**o wypłatę środków**

**w ramach Programu MALUCH + 2019**

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

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

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

Wysokość I transzy z przeznaczeniem na utworzenie miejsc powinna wynosić łącznie **……….………. zł** (słownie: złotych ………………………………………………...) i być sfinansowana z następującego źródła:

**- środków z Funduszu Pracy (FP): …………….. zł,**

**- dotacji (RC)** w dziale 855, rozdział **85505 *(żłobek)*** / **85506 *(klub dziecięcy)*** / **85507 *(dzienny opiekun)\* ,*** w następującym podziale:

(koszty majątkowe w kalkulacji kosztów) **§ 6230: …………….. zł**

(koszty bieżące w kalkulacji kosztów) **§ 2810 *(fundacja****)* / **2820 *(stowarzyszenie)*** / **2830 *(pozostałe podmioty)***\***: …………….. zł**

*UWAGA: brak wyboru odpowiedniego źródła bądź rozdziału i paragrafu klasyfikacji budżetowej w ramach RC uniemożliwi wypłatę środków.*

………………………………………

(podpis osoby upoważnionej)

*\* należy wybrać odpowiednio*

*\*\* wniosek należy sporządzić dla każdej instytucji opieki z osobna*