………………………………………….….……….. ……………….………..……………………….

*(pieczęć Wnioskodawcy) (miejscowość i data)*

***REZYGNACJA***

 W związku z przyznaniem dofinasowania dla:

……………………………………………………………………………………………………..……………………………………

*(nazwa Gminy)*

w ramach ***Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „MALUCH+” 2022-2029****.*

Oświadczam, iż w imieniu Gminy ***rezygnuję*** z udziału w Programie w ramach realizacji zadania z zakresu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 oraz z przyznanego dofinasowania, z uwagi na:

[ ]  *konieczność zapewnienia trwałości \**

[ ]  *konieczność wniesienia zabezpieczenia \**

[ ]  *za niska kwota przyznanego dofinansowania \**

[ ]  *brak lokalu/nieruchomości \**

[ ]  *inne (wskazać jaki) \**……………………………………..……………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

*(podpis i pieczęć składającego wniosek
lub osoby upoważnionej)*

\* należy zaznaczyć odpowiednio