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

*(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