…………………………… *(miejscowość i data)*

……………………………………………..

*(pieczęć z nazwą i adresem gminy/powiatu\*)*

**OŚWIADCZENIE O PRZYJĘCIU DOTACJI**

**- wzór -**

W związku z zakwalifikowaniem……………………………………………….. (nazwa gminy/powiatu\*) do dofinansowania w ramach Programu asystent rodziny i koordynator rodzinnej pieczy zastępczej na rok 2019, oświadczam, iż przyjmuję kwotę dotacji ogółem **w wysokości:..........................................zł** (słownie………………………………………………………………………………………………………………………………………………) ze środków zaplanowanych w ustawie budżetowej na rok 2019 z dnia 16 stycznia 2019 r. (Dz. U. poz. 198) w rezerwie celowej poz. 53 – Środki na finansowanie lub dofinansowywanie zadań wynikających z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

……………………………………………………….

*(podpis/y i pieczęć osoby/osób upoważnionej/upoważnionych\*\*)*

………………………………

*(podpis i pieczęć Skarbnika\*\*\*)*

*\* Niepotrzebne skreślić*

*\*\* Starosty/Wicestarosty oraz drugiego członka Zarządu Powiatu, Wójta/Zastępcy Wójta, Burmistrza/Zastępcy Burmistrza, Prezydenta/Zastępcy Prezydenta lub osoby upoważnionej. W przypadku złożenia podpisu przez osobę upoważnioną do oświadczenia należy załączyć kserokopię pełnomocnictwa potwierdzoną za zgodność   
z oryginałem.*

*\*\*\* Skarbnika/Zastępcy Skarbnika. W przypadku złożenia podpisu przez osobę upoważnioną do oświadczenia należy załączyć kserokopię pełnomocnictwa potwierdzoną za zgodność z oryginałem.*