………………..…………………

(miejscowość i data)

……………………………………..………….

(stempel firmowy Beneficjenta)

REGON\*/: ……………………………………

NIP\*/: …………………………………………

Oświadczam, że realizując zadanie w

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres instytucji opieki\*\*/, w której realizowane jest Zadanie)

przy dofinansowaniu z Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „MALUCH+” 2021 (zwanym dalej „Programem”) - moduł 4 - wypełniłem obowiązek informacyjny wynikający z art. 35a- 35d ustawy z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz.305 t.j.), w sposób określony   
w aktach wykonawczych do tej ustawy i w Programie.

………………………………………………….

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)\*\*\*/

\*/ należy wpisać gdy stempel firmowy nie zawiera numeru REGON lub NIP

\*\*/ nazwa i adres instytucji opieki zgodna z Rejestrem Żłobków i Klubów dziecięcych

\*\*\*/ w przypadku działania przez pełnomocnika wymagane przedłożenie oświadczenia wraz z oryginałem pełnomocnictwa (lub potwierdzonej notarialnie kopii pełnomocnictwa)