.……………………….

*(miejscowość i data)*

**REZYGNACJA z DOFINANSOWANIA**

W związku z przyznaniem:

……………………………………………………………………………………………………………

*(****nazwa wnioskodawcy*** *zgodna z wnioskiem o dofinansowanie)*

…………………………………………………………………………………………………………

*(****adres wnioskodawcy*** *zgodny z wnioskiem o dofinansowanie)*

dofinansowania w ramach *Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku   
do lat 3 Aktywny Maluch* 2022–2029na utworzenie nowych miejsc opieki i na zapewnienie ich funkcjonowania w instytucji opieki:

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

(*nazwa* ***instytucji opieki i adres*** *zgodny z danymi podanymi we wniosku o dofinansowanie*)

**Dla zadania wyłonionego w ramach:** (wybierz element z listy rozwijalnej)

**oświadczam, że:**

całkowicie rezygnuję z dofinansowania w ramach: KPO / FERS na utworzenie miejsc opieki

**z uwagi na:**

*(proszę zaznaczyć odpowiedź poprzez postawienie znaku „x” i dalsze wypełnienie, jeśli dotyczy)*:

konieczność zapewnienia trwałości utworzonych miejsc opieki;

konieczność wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy jako zabezpieczenia środków dofinansowania z tytułu niewykonania (niepełnego wykonania) zadania,

niską kwotę przyznanego dofinansowania,

inne *(proszę opisać powód rezygnacji):* ……………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………….

*(podpis wnioskodawcy lub osób uprawnionych   
do reprezentowania wnioskodawcy)*