WZÓR – *dla podmiotów niegminnych*

………………………..…………… ……..……………………

 (pieczątka Uczelni/Podmiotu) (miejscowość, data)

**WNIOSEK**

 **o wypłatę dotacji**

 Na podstawie § 1 ust. 8 Umowy Nr …………./M2P/2017 z dnia ………………. w sprawie dofinansowania zadań, w zakresie określonym w *Resortowym programie rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „MALUCH plus” 2017* realizowanym w roku 2017, dla modułu 2, wnoszę o uruchomienie części przyznanej kwoty dofinansowania (transzy) na funkcjonowanie instytucji …....…………………………………………………...

(nazwa i adres instytucji)

 w wysokości ………………... zł \* (słownie złotych: ………………………………………..) za miesiąc …..…………………………………………………………………………………., w którym liczba dzieci wynosiła ………… .

Jednocześnie załączam dokument dotyczący opłat rodziców w ww. miesiącu.

 ………………………………………

 (podpis osoby upoważnionej)

\*(kwota dofinansowania = liczba dzieci w danym miesiącu x przyznana miesięczna kwota dofinansowania na 1 dziecko)

Dokument, który poświadcza, że opłaty rodziców:

- zostały pomniejszone\*\*

- będą pomniejszone\*\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko **rodzica** | Kwota opłaty za pobyt dziecka wg umowy z instytucją opieki | Kwota dotacji pomniejszająca opłatę | Miesiąc, którego dotyczy opłata | Podpis rodzica |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

 Uwagi do ww. dokumentu: kwota dotacji w pozycji …… wynosi ……zł i jest mniejsza niż wskazana w ww. Umowie, z uwagi na ……………………………..*(podać przyczynę zmniejszenia kwoty dotacji na 1 dziecko w danym miesiącu)*.

 ………………………………………

 (podpis osoby upoważnionej)

\*\*niepotrzebne skreślić