WZÓR – *dla podmiotów innych niż jst*

………………………..…………… ……..……………………

 (pieczątka Podmiotu) (miejscowość, data)

**INFORMACJA**

 **o faktycznej liczbie dzieci**

**w ramach Programu MALUCH + 2019**

Moduł 4 - Nr Umowy PS-XI.946.4. … .2019. … z dnia ………

Podmiot *(nazwa i adres)*: ………………….……………………………………………………

Instytucja opieki *(nazwa i adres)* **1**: ……………………………….……………………………

Kwota dofinansowania na 1 dziecko: 100,00 zł **2**

Transza: refundacyjna, zaliczkowa**3**

Liczba dzieci **3**:

styczeń - ………

luty - ………

marzec - ………

kwiecień - ………

maj - ………

czerwiec - ………

lipiec - ………

sierpień - ………

wrzesień - ………

październik - ………

listopad - ………

grudzień - ………

 Łączna liczba dzieci obecna w ww. miesiącach: ……… .

 ………………………………………

 (podpis osoby upoważnionej)

|  |
| --- |
| Adnotacje urzędowe |

***1*** *informację należy sporządzić dla każdej instytucji z osobna*

***2*** *w przypadku umniejszenia kwoty dofinansowania należy złożyć wyjaśnienia z podaniem przyczyny obniżenia kwoty*

**3** *należy podać liczbę dzieci w instytucji opieki faktycznie objętych dofinansowaniem w okresie:*

*- transza refundacyjna: od stycznia 2019 r. do miesiąca, w którym podpisana została umowa;*

*- zaliczka: od miesiąca następującego po miesiącu, w którym została podpisana umowa, do grudnia 2019 r.*