WZÓR – *dla podmiotów innych niż jst*

………………………..…………… ……..……………………

(pieczątka Podmiotu) (miejscowość, data)

**WNIOSEK**

**o wypłatę środków**

**w ramach Programu MALUCH + 2021**

Moduł 3 - Nr Umowy ……………………….……….. z dnia …………………………………

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

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

Wysokość I transzy z przeznaczeniem na utworzenie miejsc w ww. instytucji powinna wynosić łącznie **……….………. zł** (słownie: złotych ………………………………………………...) i być sfinansowana **środkami Funduszu Pracy**

………………………………………

(podpis osoby upoważnionej)

*\* wniosek należy sporządzić dla każdej instytucji opieki z osobna*