WZÓR – *dla podmiotów innych niż jst*

………………………..…………… ……..……………………

(pieczątka Podmiotu) (miejscowość, data)

**ZAPOTRZEBOWANIE**

**na środki**

**w ramach Programu MALUCH + 2021**

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

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

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

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

………………………………………

(podpis osoby upoważnionej)

*\* należy wybrać lub uzupełnić odpowiednio*

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