



.....
Miejscowość, dnia

.....
Pieczęć instytucji

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym **zaświadczam**, że koszty opieki nad dzieckiem:

.....
imię i nazwisko dziecka

poniesione przez rodzica/opiekuna dziecka w:

.....
nazwa placówki, adres

nie są m.in.:

- dofinansowane ze środków FERS (Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego), KPO (Krajowy Plan Odbudowy);
- finansowane ze środków Unii Europejskiej lub jest ono w okresie trwałości po innym projekcie finansowanym ze środków Unii Europejskiej;
- dofinansowane w ramach Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „Maluch+” (nie dotyczy przedszkoli);
- dofinansowane w ramach ustawy z dnia 17 listopada 2021 r. o rodzinnym kapitale opiekuńczym (Dz.U. 2023, poz. 883), tj. dofinansowania na obniżenie opłaty ponoszonej za pobyt w instytucjach opieki (nie dotyczy przedszkoli).

.....
podpis Dyrektora placówki/osoby upoważnionej
lub
podpis podpisem zaufanym
/-kwalifikowany podpis elektroniczny-/