

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

.....  
(adres zamieszkania)

**Oświadczenie o niekorzystaniu ze wsparcia w ramach programu „MALUCH +”  
oraz projektów w ramach poddziałania 8.4.1 Wsparcie zatrudnienia osób pełniących  
funkcje opiekuńcze, 8.4.2 Rozwój usług opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, 8.4.3  
Rozwój usług opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 w ramach ZIT**

Oświadczam, iż:

- nie korzystam z dofinansowania w ramach programu „MALUCH +”
- nie korzystam ze wsparcia w ramach poddziałania 8.4.1, 8.4.2, 8.4.3 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

Pouczony/a o możliwości pociągnięcia do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że podane przez mnie dane są prawdziwe.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)