Gdańsk, dnia …………………………..

…………………………………..

*(imię i nazwisko Wnioskodawcy)*

………………………………….

*(adres zamieszkania)*

………………………………….

**Oświadczenie Wnioskodawcy**

Oświadczam, że korzystam/nie korzystam\* ze wsparcia w zakresie przedmiotowego wniosku   
z innych źródeł finansowania (np. świadczenie „żłobkowe”, bon żłobkowy, pomoc pracodawcy itp.) w pokryciu kosztów opieki nad dzieckiem……………………………………………………………..

(*imię i nazwisko dziecka/dzieci)*

W przypadku korzystania z innych źródeł dofinansowania należy wskazać:

- źródło finansowania ……………………………..……………………..…………………………..

- wysokość miesięcznej pomocy: ………..…….……… zł

oraz dołączyć do wniosku dokument potwierdzający wysokość pomocy.

Jednocześnie informujemy, że w ramach programu „Aktywny samorząd” dofinansowaniu podlegają wyłącznie te koszty (te części kosztów), które nie zostały sfinansowane z innych źródeł tj. ze środków pochodzących z budżetu państwa, z budżetów jednostek samorządu terytorialnego, ze środków własnych szkół i uczelni oraz z funduszy strukturalnych.

**W przypadku otrzymania dofinansowania z innych źródeł po złożeniu wniosku   
o dofinansowanie w ramach programu „Aktywny samorząd”, Wnioskodawca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Realizatora, w formie niniejszego oświadczenia, najpóźniej wraz z dokumentami rozliczającymi umowę.**

Oświadczam, że dane podane w oświadczeniu są prawdziwe.

…………………………………….

*(podpis Wnioskodawcy)*

\*Niepotrzebne skreślić