



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Usługi opiekuńcze dla osób wymagających wsparcia w gminie Wieruszów”

Załącznik nr 7 do Regulaminu uczestnictwa i rekrutacji w Projekcie Usługi opiekuńcze dla osób wymagających wsparcia w gminie Wieruszów”

.....

imię i nazwisko

.....

adres zamieszkania

.....

Oświadczenie uczestnika projektu o rezygnacji z udziału w projekcie

Ja, niżej podpisany/na

.....

oświadczam, że z dniem rezygnuję z uczestnictwa w Projekcie „Usługi opiekuńcze dla osób wymagających wsparcia w gminie Wieruszów”, realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Przyczyną rezygnacji udziału w projekcie jest:

.....

.....

.....

.....

.....

miejsce i data czytelny podpis uczestnika projektu*

* w przypadku niemożności podpisania przez uczestnika projektu, oświadczenie podpisuje opiekun prawny/rodzic zastępczy



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Usługi opiekuńcze dla osób wymagających wsparcia w gminie Wieruszów”