

.....
imię i nazwisko uczestnika projektu

.....
adres zamieszkania

.....
kod pocztowy

Oświadczenie uczestnika projektu o rezygnacji z udziału w projekcie

Ja, niżej podpisany/na

.....

oświadczam, że z dniem rezygnuję z uczestnictwa
w projekcie „Korpus Wsparcia Seniorów” – edycja 2023.

Przyczyną rezygnacji udziału w projekcie jest:

.....

.....

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu *

** w przypadku gdy uczestnikiem Projektu jest osoba pozostająca pod opieką opiekuna prawnego lub przedstawiciela ustawowego, oświadczenie powinno zostać podpisane przez uprawnioną osobę*

Zadanie jest współfinansowane ze środków przekazanych przez Wojewodę Mazowieckiego
w ramach Modułu I Programu „Korpus Wsparcia Seniorów”.