



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 8 Wzór informacji o rezygnacji w projekcie do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie
pn. „Przepis na Opiekę”

Wzór informacji o rezygnacji z udziału w projekcie „Przepis na Opiekę”

Ja, niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko)

PESEL:
(nr PESEL)

zgłaszam chęć rezygnacji z uczestnictwa w projekcie pn. „Przepis na Opiekę”

Powód rezygnacji:
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika projektu)