

Załącznik nr 8 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Utworzenie Placówki Diennej Opieki na terenie gminy Krynica-Zdrój”

.....  
Imię i nazwisko uczestnika

.....  
.....  
Adres zamieszkania

.....  
PESEL

**Oświadczenie**  
**(rezygnacja z udziału w projekcie)**

pn. „Utworzenie Placówki Diennej Opieki na terenie gminy Krynica-Zdrój”  
nr FEMP.06.33-IP.01-1472/24 realizowanym przez Fundację Rozwoju Regionów  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Fundusze Europejskie  
dla Małopolski na lata 2021 - 2027, Oś Priorytetowa - Priorytetowej Fundusze  
europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.33  
Wsparcie usług społecznych w regionie - ZIT, typ projektu C. Usługi zgodne z zasadą  
deinstytucjonalizacji, w zakresie zapewnienia opieki osobom potrzebującym  
wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym ze względu na wiek lub usługi  
w zakresie wsparcia opiekunów nieformalnych.,

Oświadczam, iż w dniu ..... rezygnuję z udziału w ww. projekcie  
z powodu:

.....  
.....  
.....

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis uczestnika/opiekuna