

Załącznik nr 9 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Wsparcie osób niesamodzielných na terenie Miasta i Gminy Piwniczna-Zdrój”

ROZWIĄZANIE UMOWY O UDZIELENIE WSPARCIA

Niniejszym, za porozumieniem stron rozwiązujemy z dniem
umowę o udzielenie wsparcia nr..... w projekcie pn. „Wsparcie osób
niesamodzielných na terenie Miasta i Gminy Piwniczna-Zdrój” nr EMP.06.33-IP.01-
1473/24 realizowanym przez Fundację Rozwoju Regionów w ramach programu
Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6 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, zawartą w dniu
..... pomiędzy:

Fundacją Rozwoju Regionów w Nowym Sączu,

33-300 Nowy Sącz ul. 1 Brygady 6

reprezentowaną przez

zwaną dalej Realizatorem

a

Panem/Panią

zamieszkałym/ą w

posiadającym/ą nr PESEL

zwanym/ą dalej Uczestnikiem Projektu

.....
Podpis Uczestnika/Opiekuna

.....
Podpis Realizator