

Załącznik nr 8 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Pełna moc 2.0 - placówka opieki i aktywizacji osób niesamodzielnych w Piwnicznej Zdroju”

.....
Imię i nazwisko uczestnika

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

.....
PESEL

Oświadczenie
(rezygnacja z udziału w projekcie)

1. pn. „Pełna moc 2.0 - placówka opieki i aktywizacji osób niesamodzielnych w Piwnicznej-Zdroju”

nr FEMP.06.21-IP.01-1300/24 realizowanym przez Fundację Rozwoju Regionów w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Fundusze Europejskie dla Małopolski na lata 2021 - 2027, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.21 Wsparcie usług społecznych w regionie, 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.

2.

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

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

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika/opiekuna