Zał. nr 7 do Regulaminu uczestnictwa i rekrutacji w Projekcie „Centrum Usług Społecznych w powiecie wieruszowskim”

…..........................................................

imię i nazwisko

…..........................................................

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 ,,Centrum Usług Społecznych w powiecie wieruszowskim”, realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Przyczyną rezygnacji udziału w projekcie jest:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…................................................ ….............................................................

miejscowość i data czytelny podpis uczestnika projektu\*

**\*** w przypadku niemożności podpisania przez uczestnika projektu, oświadczenie podpisuje opiekun faktyczny