

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

w projekcie pn. „Kompleksowe wsparcie usług społecznych w Gminie Grybów”

**OŚWIDCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE
pn. „Kompleksowe wsparcie usług społecznych w Gminie Grybów”**

Ja niżej podpisany/a

zamieszkały/a,

(adres zamieszkania: miejscowość, nr domu, kod pocztowy)

oświadczam, iż z dniem **rezygnuję** z dalszego uczestnictwa mojego
dziecka (imię i nazwisko dziecka) w zajęciach w Placówce
Wsparcia Dziennego w miejscowości w ramach Projektu pn.
„Kompleksowe wsparcie usług społecznych w Gminie Grybów” współfinansowanego ze
środków Unii Europejskiej 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.

Powodem rezygnacji jest:

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

.....

Miejscowość, data i czytelny podpis