



.....
Imię i Nazwisko

.....
Miejscowość, data

.....
Adres

REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA

W Projekcie pn. „Gmina Skierniewice stawia na rozwój usług społecznych” realizowanego w ramach Priorytetu 7. Fundusze europejskie dla zatrudnienia i integracji w Łódzkiem, Działania FELD.07.09 Usługi społeczne i zdrowotne, finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 – 2027 o nr umowy FELD.07.09-IP.01-0021/25 Niniejszym oświadczam, iż z dniem rezygnuję z dalszego uczestnictwa w projekcie „Gmina Skierniewice stawia na rozwój usług społecznych”

Powód rezygnacji:

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

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki

ADNOTACJA Biura Projektu

.....
Data wpływu rezygnacji

.....
Podpis i pieczęć osoby przyjmującej rezygnację