*Załącznik nr 3do Regulaminu rekrutacji projektu „CUŚ DOBREGO”*

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE**

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

*(Imię i nazwisko)*

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

*(PESEL)*

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż rezygnuję z udziału w projekcie pn. „CUŚ DOBREGO”realizowanego
w ramach Priorytetu IX Włączenie społeczne, Działania IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego 2014-2020.

Jednocześnie informuję, iż przyczyną mojej rezygnacji z udziału w projekcie jest:

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

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

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

Ponadto oświadczam, iż ww. powody rezygnacji nie były mi znane w momencie rozpoczęcia udziału
w projekcie oraz że zapoznałem/łam się z zasadami rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zawartymi
w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa.

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

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS