*Załącznik Nr 6 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Wysokiej jakości usługi społeczne dla osób starszych i ich rodzin w Elblągu – edycja 2”*

**Informacja o rezygnacji z uczestnictwa**

Ja, niżej podpisany(a) ……………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

PESEL:……………………………………………………………………………………

zgłaszam chęć rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie „*Wysokiej jakości usługi społeczne dla osób starszych i ich rodzin w Elblagu – edycja 2”*

Powód rezygnacji:

 Podjęcie pracy

 Rozpoczęcie prowadzenie działalności gospodarczej

 Inny (jaki?):

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Na potwierdzenie faktu podjęcia zatrudnienia lub rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej przedkładam:

* umowę o pracę
* umowę zlecenie
* umowę o dzieło
* wypis z CEIDG

…………………..………………. ..…...….…………………………

miejscowość, data czytelny podpis uczestnika/uczestniczki