



Załącznik Nr 6 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Wysokiej jakości usługi społeczne dla osób starszych, zależnych oraz ich opiekunów i rodzin w Elblągu”

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, zależnych oraz ich opiekunów i rodzin w Elblągu”

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

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika/uczestniczki



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską

