



Załącznik Nr 9
do Zarządzenia Nr 1/2021
Kierownika Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Orli
z dnia 20.04.2021 r.

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
kod pocztowy

Oświadczenie uczestnika projektu o rezygnacji z udziału w projekcie

Ja, niżej podpisany/na

.....
oświadczam, że z dniem rezygnuję z uczestnictwa w projekcie „Wsparcie usługami społecznymi w miejscu zamieszkania – gmina Orla”, realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (RPOWP 2014-2020) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Przyczyną rezygnacji udziału w projekcie jest:

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

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu*

* w przypadku niemożności podpisania przez uczestnika projektu, oświadczenie podpisuje opiekun faktyczny