

Załącznik 6

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU
W PROJEKCIE
„pONownie aktywni”
Program aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami
ZZO/000414/06/D**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż rezygnuję z udziału w Projekcie **„pONownie aktywni” Program aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami**, współfinansowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

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 iż zapoznałem/łam się z zasadami rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie, zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Uczestnika Projektu

.....
Data i podpis osoby przyjmującej