



FORMULARZ REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE /WYKLUCZENIA Z PROJEKTU /ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE *

Imię i nazwisko: _____

PESEL: _____ z dniem _____

rezygnuje z udziału w projekcie/zostaje wykluczony z projektu/ zakończył udział w projekcie*
pn. „Warszawski zintegrowany model wsparcia środowiskowego osób dorosłych z niepełnosprawnością intelektualną – testowanie i wdrażanie modelu”,
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

Przyczyna rezygnacji z udziału w projekcie/ wykluczenia z projektu/ zakończenia udziału w projekcie*:

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie uczestnika w przypadku rezygnacji:

Oświadczam, iż ww. powody rezygnacji nie były mi znane w momencie przystąpienia do projektu oraz że byłem zapoznany/a z Zasadami uczestnictwa w projekcie.

1. w przypadku rezygnacji z udziału w projekcie

.....

Data i czytelny podpis uczestnika/uczestniczki

(W przypadku rezygnacji przez osobę ubezwłasnowolnioną, karta powinna być podpisana również przez opiekuna prawnego)

2. w przypadku wykluczenia z projektu

.....

Data i podpis specjalisty ds. monitoringu wsparcia

3. w przypadku zakończenia udziału w projekcie

.....

Data i czytelny podpis uczestnika/uczestniczki

(W przypadku osoby ubezwłasnowolnionej karta powinna być podpisana również przez opiekuna prawnego)

.....

Data i podpis specjalisty ds. monitoringu wsparcia

*- **NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ**

