_____

(miejscowość , data)

_____

(imię i nazwisko)

_____

(adres zamieszkania)

_____

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Niniejszym oświadczam, że z dniem_____ rezygnuję z udziału w projekcie pn. „Kujawsko-Pomorska Teleopieka Etap I”, współfinansowanym ze środków Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021-2027 Priorytetu FEKP.08 Fundusze Europejskie na Wsparcie w Obszarze Rynku Pracy, Edukacji i Włączenia Społecznego, Działanie FEKP.08.24 Usługi Społeczne i Zdrowotne.

☐ Jednocześnie zwracam otrzymane urządzenie do usługi TELEOPIEKI – bransoletkę wraz kartą SIM i ładowarką.

Data: Podpis: …….

** W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.*

_____