



ZAŁĄCZNIK nr 4. do REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Projekt realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, PRIORYTETU 7 – Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim programie regionalnym FEO 2021-2027, DZIAŁANIE 7.1 – Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa

FORMULARZ REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

TYTUŁ PROJEKTU	„Opieka domowa w powiecie strzeleckim”
Numer ewidencyjny wniosku:	FEEP.07.01-IZ.00-0033/23
NAZWA REALIZATORA PROJEKTU	Strzeleckie Centrum Obsługi Biznesu „SCOB” Marcin Rękawek

Imię:	
Nazwisko:	
PESEL:	

Rezygnuję z udziału w Projekcie

Przyczyny:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Podpis osoby odbierającej

.....
Podpis Uczestnika Projektu

.....
Miejscowość, data