



## DEKLARACJA REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

.....  
Miejscowość, data

Ja .....  
z dniem ..... rezygnuję z udziału w projekcie pn.: „Kompleksowe usługi rehabilitacji zdrowotnej dla osób potrzebujących wsparcia w powiecie gliwickim” realizowanym przez Ośrodek pod wezwaniem św. Józefa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 -2020 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Przyczyną mojej rezygnacji jest:

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

Oświadczam, że przyczyna ta powstała już po zakwalifikowaniu mnie do projektu i jest ona ode mnie niezależna.

.....  
(podpis osoby rezygnującej)

„Kompleksowe usługi rehabilitacji zdrowotnej dla osób potrzebujących wsparcia w powiecie gliwickim” - projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 r.