

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji Projektu Pracuje(my)!

REZYGNACJA UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja niżej podpisany.....(imię i nazwisko)
rezygnuję z uczestnictwa w Projekcie pn. Pracuje(my)! finansowanego ze środków Państwowego
Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Powodem rezygnacji jest

.....

.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki)