



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik Nr. 5 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

"Deinstytucjonalizacja opieki psychiatrycznej w rejonie chełmskim i lubelskim"

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż rezygnuję z udziału w projekcie Projekt FELU.08.06-IP.00-0043/25 pn. **„Deinstytucjonalizacja opieki psychiatrycznej w regionie chełmskim i lubelskim”** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach **Priorytetu VIII Zwiększenie spójności społecznej, Działania 8.6 Usługi zdrowotne** Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

Jednocześnie informuję, iż przyczyną mojej rezygnacji z udziału w projekcie jest:

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

Ponadto oświadczam, iż ww. powody rezygnacji nie były mi znane w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie oraz, że zapoznałem/łam się z zasadami rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie zawartymi w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa.

.....
(Data i miejscowość)

.....
(podpis Uczestnika Projektu)