



Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka **PODAJ DALEJ** KRS 0000 197058

Adres: ul. Południowa 2A, 62-510 Konin

Telefon: 63 211 22 19 e-mail: fundacja@podajdalej.org.pl FB/FundacjaPodajDalej

Konto bankowe: ING 78 1050 1735 1000 0024 2547 0123 www.podajdalej.org.pl

Załącznik nr 4 : Oświadczenie o rezygnacji

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „START ZAWODOWY DLA ABSOLWENTÓW Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ”

Ja, niżej podpisany/a,

zamieszkała/y w,

ul., PESEL,

oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa w projekcie „Start zawodowy dla absolwentów z niepełnosprawnością”.

Przyczyną rezygnacji jest

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA
PROJEKTU*