

**załącznik 4**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisany/a

..... oświadczam, iż z dniem  
..... rezygnuję z udziału w Projekcie „**Pokonajmy bierność: aktywizacja zawodowa osób z niepełnosprawnościami**”.

Jednocześnie informuję, iż przyczyną mojej rezygnacji z udziału w Projekcie jest\*(właściwe podkreślić):

1. zdarzenie losowe – proszę krótko opisać (w postaci załącznika) wraz z uzasadnieniem dlaczego zdarzenie to uniemożliwia Pani/a udział w projekcie
2. choroba uniemożliwiająca pełny udział w projekcie – proszę załączyć kserokopię karty leczenia szpitalnego/zaświadczenia lekarskiego

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

Data i czytelny podpis Uczestnika projektu .....