



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji do projektu
pn. „Kompleksowe wsparcie usług społecznych na terenie Gminy Muszyna”

.....
imię i nazwisko uczestnika projektu/opiekuna sąsiedzkiego*

.....
adres zamieszkania z kodem pocztowym

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE
PN. „KOMPLEKSOWE WSPARCIE USŁUG SPOŁECZNYCH NA TERENIE GMINY MUSZYNA”**

Ja, niżej podpisany/na
oświadczam, że z dniem rezygnuję z uczestnictwa w projekcie pn.:
„Kompleksowe wsparcie usług społecznych na terenie Gminy Muszyna”, realizowanym w
ramach regionalnego Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027,
współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Przyczyną rezygnacji z udziału w projekcie jest:

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

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu/opiekuna sąsiedzkiego



Biuro projektu
Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Brama Beskidu”
Mostki 86, 33-340 Stary Sącz
tel. 18 547 66 80
www.bramabeskidu.pl

Filia Biura projektu
Ośrodek Pomocy Społecznej w Muszynie
ul. Piłsudskiego 119, 33-370 Muszyna
tel. 662 873 133
www.opsmuszyna.naszops.pl