



ZAŁĄCZNIK nr 4. do REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Projekt realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, PRIORYTETU 7 – Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim programie regionalnym FEO 2021-2027, DZIAŁANIE 7.1 – Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa

FORMULARZ REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

TYTUŁ PROJEKTU	„ASYstenci OPIEKI - opieka długoterminowa dla osób z niepełnosprawnościami w powiecie krapkowickim i opolskim”
Numer ewidencyjny wniosku:	FEOP.07.01-IZ.00-0016/23
NAZWA REALIZATORA PROJEKTU	SPECJALISTYKA 24 „KARDIOLOGIA” Spółka ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa

Imię:													
Nazwisko:													
PESEL:	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												

Rezygnuję z udziału w Projekcie

Przyczyny:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Podpis osoby odbierającej

.....
Podpis Uczestnika Projektu

.....
Miejscowość, data