



**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**

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

<b>Imię:</b>	
<b>Nazwisko:</b>	
<b>PESEL:</b>	

**Rezygnuję z udziału w Projekcie**

**Przyczyny:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
Podpis osoby odbierającej

.....  
Podpis Uczestnika Projektu

.....  
Miejscowość, data