***Załącznik nr 8 do Regulaminu Realizacji Projektu***

……………………………………………

*Imię i nazwisko Uczestnika Projektu*

……………………………………………

*Adres zamieszkania*

……………………………………………

**REZYGNACJA Z UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Z dniem ……………………………….-……..-………….r. rezygnuję z uczestnictwa w Projekcie pn. **„Utworzenie Świetlicy Terapeutycznej w Kurozwękach dla osób z niepełnosprawnością intelektualną”.**

Powód rezygnacji: …….………………………..…………………......………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data ……………..........

Imię i nazwisko ……………………………..….……………..............

Podpis ……….....………………………….......................................

*Wypełnia pracownik PSONI Koło w Staszowie*

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia rezygnacji |  |
| Zwrot materiałów biurowych |  |

……………………………………………………………… ………..………............................

Miejscowość, data Czytelny podpis Koordynatora Projektu