



OŚWIADCZENIE

Zgodnie z przysługującym mi prawem określonym w kontrakcie uczestnictwa w projekcie „Wsparcie osób z niepełnosprawnością intelektualną (os. z zespołem Downa oraz z upośledzeniem w stopniu głębokim)”, który realizowany jest przez Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym w partnerstwie z Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach PO KL, Priorytet I, Działanie 1.3. rezygnuję z uczestnictwa w projekcie z powodu:

.....

.....

.....

.....

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis beneficjenta projektu bądź rodzica/opiekuna
beneficjenta

.....
Podpis osoby przyjmującej rezygnację