

Załącznik nr 13
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
pn. **Dzienny Ośrodek Rehabilitacyjno-Pielęgnacyjny dla Osób Starszych**

.....
(imiona i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki)

.....
(adres zamieszkania)

Biuro projektu
Dzienny Ośrodek Rehabilitacyjno-
Pielęgnacyjny dla Osób Starszych

22-100 Chełm, ul. Ogrodowa 46

Formularz rezygnacji z udziału w projekcie

Uprzejmie proszę o skreślenie mnie z listy Uczestników/Uczestniczek projektu **Dzienny Ośrodek Rehabilitacyjno-Pielęgnacyjny dla Osób Starszych**, współfinansowanego przez Unię Europejską z środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 począwszy od dnia

..... roku z powodu:

.....
.....

(podać przyczynę rezygnacji)

..... roku
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis pełnoletniego Uczestnika/Uczestniczki)

.....
(czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki
lub Opiekuna Prawnego)