



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

*„Praca? Jestem na TAK: aktywizacja zawodowa osób z niepełnosprawnościami”  
współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych*

Ja, niżej podpisany/a .....  
oświadczam, iż z dniem ..... rezygnuję z udziału w Projekcie  
„Praca? Jestem na TAK!... „ współfinansowanego ze środków PFRON.

Jednocześnie informuję, iż przyczyną mojej rezygnacji z udziału w Projekcie jest\*  
(właściwe podkreślić):

1. zdarzenie losowe – proszę krótko opisać (w postaci załącznika) wraz z uzasadnieniem  
dlaczego zdarzenie to uniemożliwia Pani/a udział w projekcie
2. choroba uniemożliwiająca pełny udział w projekcie – proszę załączyć kserokopię karty  
leczenia szpitalnego/zaświadczenia lekarskiego
3. zatrudnienie/samozatrudnienie – proszę załączyć umowę o pracę/cywilnoprawną lub  
zaświadczenie o zatrudnieniu/ wpis do właściwej ewidencji

Ponadto oświadczam, iż ww. powody rezygnacji nie były mi znane w momencie  
rozpoczęcia udziału w Projekcie oraz iż zapoznałem/łam się z zasadami rezygnacji  
z uczestnictwa w Projekcie, zawartymi w „Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie”.

.....  
Data i **czytelny** podpis Uczestnika/- czki Projektu