**Załącznik nr 3**

# OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

**Uczestnik:** ..... **PESEL:** .....
**Forma wsparcia:** ☐ Opieka dzienna ☐ Opieka domowa ☐ Opieka specjalistyczna

Oświadczam, że **rezygnuję** z udziału w projekcie z dniem: **……**.

Powód (opcjonalnie): .....

Zobowiązuję się zwrócić powierzone materiały/sprzęt (jeśli dotyczy).

Data: ..... Podpis Uczestnika/opiekuna: .....

**Potwierdzenie przyjęcia przez Realizatora**

Przyjął: ……

Data: .....