

**Projekt pt. „Twoja szansa na pracę”**  
Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Priorytetu VI, Działania 6.1. Poddziałania 6.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Załącznik Nr 4 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa  
w Projekcie „Twoja szansa na pracę”  
realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki  
Działania 6.1 Poddziałania 6.1.1

## OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a .....PESEL .....

(imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki Projektu)

urodzony .....zam. ....

(data i miejsce urodzenia)

(miejscowość, ulica, kod pocztowy, poczta)

**rezygnuję z udziału w Projekcie pn. „Twoja szansa na pracę” z powodu:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

W załączeniu przedstawiam wiarygodne dokumenty potwierdzających wystąpienie tych okoliczności, tj.:

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu