



Załącznik nr 5

Oświadczenie o rezygnacji udziału w Projekcie

.....
imię i nazwisko uczestnika/czki Projektu

.....
adres zamieszkania

Oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa w projekcie „Sieć wsparcia migrantów w gminie Sztum”. Powodem rezygnacji jest:

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

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika/czki
lub opiekuna prawnego/rodzica