



Fundusze Europejskie  
dla Pomorza Zachodniego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



*Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa  
w projekcie „Rozwój usług społecznych w mieście Szczecinek”.*

## FORMULARZ REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. Ja, niżej podpisana/y rezygnuję z udziału w projekcie pn. „*Rozwój usług społecznych w mieście Szczecinek*”.

**Imię i Nazwisko:**

---

**Adres zamieszkania:**

---

**PESEL :**

---

**Nazwa Beneficjenta:** Miasto Szczecinek

**Tytuł projektu:** „*Rozwój usług społecznych w mieście Szczecinek*”.

**Powód rezygnacji:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis