**Załącznik nr 9 do Regulaminu**

**Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki o rezygnacji z udziału w projekcie   
pn. „Rozwój usług społecznych na terenie gminy Bierzwnik”**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020   
Oś priorytetowa VII Włączenie społeczne,  
 Działanie 7.6 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym

Ja niżej podpisana(y)

............................................................................................................... (imię i nazwisko)

oświadczam, iż z dniem ...............................................roku rezygnuję z uczestnictwa w projekcie pn. „Rozwój usług społecznych na terenie gminy Bierzwnik”

Przyczyną rezygnacji jest

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Bierzwnik , dnia..................roku

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

Podpis Uczestnika/Uczestniczki