Załącznik nr 4 do Regulaminu

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**O REZYGNACJI Z UDZIAŁU**

**w projekcie "Stażysta Plus w administracji publicznej (pakiet 1)”**

**realizowanego w ramach modułu II Staże zawodowe należącego do programu „Stabilne Zatrudnienie”**

Ja, niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………………………………………… oświadczam, iż z dniem …………………………………… rezygnuję z udziału w Projekcie **"Stażysta Plus w administracji publicznej (pakiet 1)”**

Jednocześnie informuję, iż przyczyną mojej rezygnacji z udziału w Projekcie jest (właściwe podkreślić):

1. **zdarzenie losowe** – proszę krótko opisać (w postaci załącznika) wraz z uzasadnieniem dlaczego zdarzenie to uniemożliwia Pani/a udział w projekcie,
2. **choroba** uniemożliwiająca pełny udział w projekcie – proszę załączyć kserokopię karty leczenia szpitalnego/zaświadczenia lekarskiego.

Ponadto oświadczam, iż ww. powody rezygnacji nie były mi znane w momencie rozpoczęcia udziału w Projekcie oraz iż zapoznałem/łam się z zasadami rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie, zawartymi w „Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie”.

 …………………………………………………………………………….

 Data i czytelny podpis Uczestnika Projektu