



..... r.
[miejsowość], [data]

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
.....
(adres i/lub inne dane)

.....
(imię i nazwisko Opiekuna prawnego)

Fundacja Dzieci-Dzieciom
05-230 Kobyłka
ul. Nadarzyńska 56
(dane podmiotu gromadzącego oświadczenia)

OŚWIADCZENIE o rezygnacji z uczestnictwa w projekcie

Niniejszym składam oświadczenie o rezygnacji z uczestnictwa w projekcie „Łączymy Pokolenia – Wolontariat”. Jako przyczynę mojej rezygnacji wskazuję przyczynę natury zdrowotnej / przyczynę natury sytuacyjnej / przyczynę będącą następstwem działania siły wyższej/ inną przyczynę* i zaświadczam, że nie była mi ona znana w chwili rozpoczęcia udziału w Projekcie.

Jestem świadom(a) odpowiedzialności finansowej i, na wezwanie Koordynatora projektu, zobowiązuję się do zwrotu całości lub części kosztów związanych z moim uczestnictwem w projekcie, w przypadku zakwestionowania ich przez organ kontrolny. W terminie nie dłuższym niż 10 dni od chwili złożenia niniejszego oświadczenia zobowiązuję się do uzupełnienia dokumentów niezbędnych do monitoringu i ewaluacji Projektu oraz do przekazania ich Mentorowi-Opiekunowi.

Załącznikiem do niniejszego oświadczenia jest dokument potwierdzający przyczynę rezygnacji.

.....
data i podpis uczestnika pełnoletniego

lub

.....
data i podpis opiekuna prawnego
(w przypadku uczestnika niepełnoletniego)

*niepotrzebne skreślić