



## WNIOSEK – INFORMACJA O REZYGNACJI

### Projekt „Postaw na siebie!”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz budżetu państwa,  
realizowany przez Fundację Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „INWENCJA” oraz CDG pro Sp. z o.o. na podstawie  
Umowy nr FEPK.07.14-IP.01-IP.01-0038/23-00, zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie  
w ramach regionalnego programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027  
Priorytet nr FEPK.07 „Kapitał ludzki gotowy do zmian”, DZIAŁANIE FEPK.07.14 Wsparcie osób dorosłych w  
zdobywaniu i uzupełnianiu kwalifikacji i kompetencji

Dane identyfikacyjne formularza rekrutacyjnego (wypełnia Kandydat/-ka/ Uczestnik Projektu)										
Nr formularza rekrutacyjnego										
Imię i nazwisko Kandydata/-ki/ Uczestnika Projektu										
Numer Pesel Kandydata/-ki/ Uczestnika Projektu										

Niniejszym informuję, że z dniem dzisiejszym<sup>1</sup>:

- jako Kandydat/-ka do projektu – wycofuję złożony formularz rekrutacyjny,
- jako Kandydat/-ka do projektu (przed podpisaniem umowy trójstronnej) – rezygnuję z udziału w projekcie – należy przedstawić przyczynę/ uzasadnienie rezygnacji,
- jako Uczestnik Projektu (po podpisaniu umowy trójstronnej) – rezygnuję z udziału w projekcie z powodu sytuacji losowej – należy przedstawić przyczynę/ uzasadnienie rezygnacji oraz potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię zaświadczenia lekarskiego lub inne dokumenty usprawiedliwiające wycofanie lub rezygnację Uczestnika Projektu.

Przyczyna przedłużenia/ uzasadnienie:

.....

.....

.....

*Informujemy, że w przypadku nieusprawiedliwionego wycofania, rezygnacji Uczestnika Projektu z udziału w projekcie Operator może obciążyć Uczestnika Projektu kosztami jego uczestnictwa w projekcie w wysokości 100% wartości wybranego kursu.*

.....  
Data złożenia informacji

.....  
Czytelny podpis Kandydata/-ki/ Uczestnika/-czki

<sup>1</sup> Zaznaczyć właściwe.



### Wynik weryfikacji informacji o rezygnacji

(wypełnia pracownik Operatora)

Czy złożona informacja została zaakceptowana przez pracownika Operatora? (właściwą odpowiedź zaznaczyć „X”)	<input type="checkbox"/> TAK (Jeśli TAK, dokumenty zostają wycofane/ rezygnacja zostaje zaakceptowana bez konsekwencji dla Kandydata/-ki/ Uczestnika Projektu)	<input type="checkbox"/> NIE (Jeśli NIE, rezygnacja nie zostaje zaakceptowana – Operator obciąża Uczestnika Projektu kosztami jego uczestnictwa w projekcie w wysokości 100% wartości wybranego kursu)
Podpis osoby weryfikującej:		