



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

Załącznik nr 3 - Rezygnacja z usługi teleopieki

w ramach projektu „Przepis na Wsparcie – usługi społeczne dla niesamodzielnych mieszkańców z powiatu zgierskiego”

Ja, niżej podpisany(a)

PESEL:

zgłaszam chęć rezygnacji z usługi teleopieki w ramach projektu pn. „Przepis na Wsparcie – usługi społeczne dla niesamodzielnych mieszkańców z powiatu zgierskiego”

Powód rezygnacji:

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis Uczestnika
lub Opiekuna faktycznego)