

Miejscowość, dn. …………………

Imię i nazwisko Uczestnika Projektu

Numer umowy uczestnictwa w usługach rozwojowych

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany oświadczam, że rezygnuję z przyznania należnego mi stypendium szkoleniowego.

…………………………………………………………………

Czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu