***Załącznik nr 3***

**Informacja o rezygnacji z uczestnictwa**

Ja, niżej podpisany(a) ……………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

PESEL: ……………………………………………………………………………………

zgłaszam chęć rezygnacji z uczestnictwa w modelu wsparcia „ŻYROSKOP – wielopoziomowy model wsparcia osób dorosłych”

Powód rezygnacji:

 Podjęcie pracy

 Rozpoczęcie prowadzenie działalności gospodarczej

 Inny (jaki?):

 …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Na potwierdzenie faktu podjęcia zatrudnienia lub rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej przedkładam:

* umowę o pracę
* umowę zlecenie
* umowę o dzieło
* wypis z CEIDG

……………………………………………… ………………………………………..

 **Miejscowość i data** **Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki** *√*