

Załącznik nr 4 do
Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w Programie
„Korpus Wsparcia Seniora
rok 2025” Moduł II

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI UDZIAŁU W PROGRAMIE
„KORPUS WSPARCIA SENIORA rok 2025” Moduł II

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że z dniem rezygnuję z uczestnictwa w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów rok 2025” Moduł II realizowanego przez Gminę Czyże – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czyżach na podstawie uchwały X/63/2025 Rady Gminy Czyże z dnia 19 marca 2025 r. w sprawie przyjęcia programu osłonowego „Korpus Wsparcia Seniorów rok 2025” w Gminie Czyże (Dz. U. Woj. Podlaskiego z 2025 r. poz. 1519) zmienioną uchwałą nr XI/67/2025 Rady Gminy Czyże z dnia 30 kwietnia 2025 r. (Dz. U. Woj. Podlaskiego z 2025 r. poz. 2225).

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)