

.....
Imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
telefon/adres e-mail

OŚWIADCZENIE o rezygnacji z udziału w Programie

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że z dniem rezygnuję z uczestnictwa w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023 Moduł II realizowanego przez Gminę Szczecinek – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczecinku na podstawie uchwały nr LXI/721/2023 Rady Gminy Szczecinek z dnia 30 marca 2023 r. w sprawie przyjęcia Programu osłonowego wsparcia seniorów z terenu Gminy Szczecinek w ramach Programu „Korpus Wsparcia Seniorów na rok 2023” - Moduł II (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2023 r., poz. 2137) z powodu:

.....
data i podpis