**  **

**Oświadczenie o rezygnacji**

**z udziału w programie specjalnym „BUDZIK 4”**

|  |
| --- |
| **Proszę wypełnić czytelnie**  |
| **Imię i nazwisko** |
| Data urodzenia | PESEL |
| Telefon kontaktowy | E - mail |
| **Adres zamieszkania** |
| ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| miejscowość | Kod pocztowy |
| **PRZYCZYNA REZYGNACJI UDZIAŁU W PROGRAMIE**  |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Zostałem/am poinformowany/a, że rezygnacja z udziału w programie/formie wsparcia może być spowodowana wyłącznie podjęciem zatrudnienia. W przypadku rezygnacji z innego powodu uczestnik pozbawiony zostanie statusu bezrobotnego i jest zobowiązany do zwrotu kosztów badań lekarskich, kosztów dojazdu.

…………………………………………………… ……………………………………………..

 miejscowość , data czytelny podpis

**WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY**

1. Data wpływu ankiety………………………………………….

…………………………………………………… ……………………………………………..

 data czytelny podpis

*Program specjalny „BUDZIK 4”*

*realizowany przez Powiatowy Urząd Pracy w Lubaniu*

*ze środków Funduszu Pracy przyznanych algorytmem*