



„Pielęgniarstwo na miarę potrzeb - Program Rozwojowy Górnośląskiej Wyższej Szkoły Handlowej w Katowicach”

Załącznik nr 13 do Regulaminu

**OŚWIADCZENIE O ROZWIĄZANIU UMOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„Pielęgniarstwo na miarę potrzeb - Program Rozwojowy Górnośląskiej Wyższej Szkoły Handlowej w Katowicach” nr POWR.05.05.00-00-0013/18-00**

Ja, niżej podpisany/a: .....

(Imię i nazwisko, PESEL)

oświadczam, iż rezygnuję z udziału w projekcie nr POWR.05.05.00-00-0013/18-00 pn. „Pielęgniarstwo na miarę potrzeb - Program Rozwojowy Górnośląskiej Wyższej Szkoły Handlowej w Katowicach” realizowanym przez Górnośląską Wyższą Szkołę Handlową im. Wojciecha Korfańtego w Katowicach w ramach *Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś priorytetowa V (Wsparcie dla obszaru zdrowia) – Działanie 5.5 – Rozwój usług pielęgniarstkich,*

oraz rozwiązuję umowę uczestnictwa w projekcie (stanowiącą zał. Nr 8a do *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa*) zawartą w dniu .....

Jednocześnie informuję, iż przyczyną rozwiązania umowy uczestnictwa w projekcie jest:

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

Ponadto oświadczam, iż ww. powody rozwiązania umowy nie były mi znane w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie, oraz że zapoznałem/łam się z zasadami rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa*.

Wykaz dokumentów potwierdzających przyczynę rezygnacji z udziału w projekcie i rozwiązania umowy:

.....  
.....

Oświadczam, że zobowiązuję się do zwrotu otrzymanych wynagrodzeń i świadczeń w konsekwencji zaprzestania uczestnictwa w projekcie – o ile decyzja o konieczności dokonania zwrotu zostanie podjęta przez Ministerstwo Zdrowia – Instytucję Pośredniczącą oraz władze Uczelni GWSH w Katowicach.

\_\_\_\_\_  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

\_\_\_\_\_  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU