

Dąbrowa Górnicza, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Data urodzenia

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE REZYGNACJI
Z UBIEGANIA SIĘ O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU**

Oświadczam, że rezygnuję z ubiegania się o zwrot kosztów przejazdu z tytułu stażu odbywanego przeze mnie w ramach projektu „*Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej (IV)*”.

.....
Czytelny podpis