

Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„TWÓJ CZAS – CZAS NA ZMIANĘ – REINTEGRACJA SPOŁECZNA I
ZAWODOWA” nr FEMA.08.01-IP.01-07SY/25

**Zobowiązanie do przekazania informacji o swej sytuacji do 4 tygodni po
zakończeniu udziału w projekcie**

Ja, niżej podpisany/a

.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

.....

(adres zamieszkania: ulica, numer domu/mieszkania, kod, miejscowość)

zobowiązuję się, przekazać Beneficjentowi informacje na temat mojej sytuacji życiowej
do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie „TWÓJ CZAS – CZAS NA ZMIANĘ
– REINTEGRACJA SPOŁECZNA I ZAWODOWA” nr FEMA.08.01-IP.01-07SY/25.

.....

Podpis Uczestnika/czki Projektu