

Załącznik nr 1 do umowy.....

Data:.....

Imię i nazwisko Uczestnika projektu:.....

Oświadczenie dot. nieobecności

Oświadczam, że w dniu..... z przyczyn rodzinnych / zdrowotnych / urzędowych / losowych* nie mogłem/mogłam* uczestniczyć w zajęciach, prowadzonych w ramach projektu „Działajmy Razem”.

W załączeniu przekazuję dokument potwierdzający ww. wydarzenie.

.....
(podpis Uczestnika projektu)

.....
(data)

.....
(zatwierdzenie...)

*niepotrzebne skreślić