

Załącznik nr 8
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

DEKLARACJA ZAKOŃCZENIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer PESEL)

deklaruję zakończenie udziału w Projekcie

pn. „Program Rehabilitacja 2025-2027.”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021–2027

Priorytet 6: Fundusze Europejskie na rynku pracy, edukacji i wyłączenia
społecznego,

Działanie 6.8 Programy Zdrowotne,

Typ Projektu A: Profilaktyka i rehabilitacja osób z dysfunkcjami narządu ruchu,
utrudniającymi wykonywanie pracy zawodowej

Nr projektu FEMP.06.08.-IP.02-0457/24

**Prosimy wypełnić poniższą tabelę czytelnie,
drukowanymi literami lub komputerowo odpowiadając na wszystkie pytania.**

1	Data zakończenia udziału w projekcie	
2	Sytuacja osoby po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie)	☐ osoba podjęła pracę/rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek ☐ osoba kontynuuje zatrudnienie/ prowadzenie działalności na własny rachunek ☐ osoba poszukuje pracy ☐ osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie
3	Powód zakończenia udziału osoby w projekcie	☐ zgodnie z zaplanowaną ścieżką uczestnictwa ☐ skierowanie do leczenia specjalistycznego w ramach ubezpieczenia zdrowotnego niezwłocznie po badaniu lekarskim lub w trakcie uczestnictwa w Projekcie – w przypadkach wymagających zachowania ciągłości prowadzenia diagnostyki wykrytych zmian lub podjęcia leczenia wykrytych chorób w specjalistycznych placówkach opieki zdrowotnej, ☐ rezygnacji z programu na każdym etapie realizacji

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU