Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

„Akcja aktywizacja” nr FEMA.08.01-IP.01-039P/24

**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 „Akcja aktywizacja” nr FEMA.08.01-IP.01-039P/24.

 ……………………………………………..

 Podpis Uczestnika/czki Projektu