…………………………………… Białystok, ………………………………………

 (imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że rezygnuję z ubiegania się o zwrot kosztów dojazdu na:

- warsztaty aktywizujące,

- indywidualne wsparcie psychologiczno – doradcze,

- warsztaty aktywnego poszukiwania pracy z elementami przedsiębiorczości,

- szkolenie komputerowe,

- szkolenie zawodowe,

- grupy wsparcia\*.

odbywające się w ramach projektu „Czas na aktywność”.

 ……………………………….………….

 (podpis)

\* niepotrzebne skreślić