



OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Ja, niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały/a

.....
(adres zamieszkania)

oświadczam, że:

- 1) jestem osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.);
- 2) posiadam orzeczenie o inwalidztwie lub niezdolności do pracy wydanego przez właściwy organ rentowy.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność danych w oświadczeniu.

.....
Miejsce i data

.....
Czytelny podpis