*Oświadczenie o byciu osobą z niepełnosprawnością*

Ja, niżej podpisany/a: ( imię i nazwisko )

………………………………………………………………………… zamieszkały/a …………………………………………………………………………………… posługujący/a się numerem PESEL: oświadczam, iż na dzień składania niniejszego oświadczenia jestem osobą z niepełnosprawnością. Posiadam ważne orzeczenie: ☐ o lekkim stopniu niepełnosprawności, ☐ o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, ☐ o znacznym stopniu niepełnosprawności, ☐ o stanie zdrowia lub opinię wydaną przez lekarza, ☐ inne: ...................................................................................................... Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż powyższe dan