



Fundusze Europejskie
Polska Cyfrowa



Rzeczpospolita
Polska

Lubelskie



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie pn. „Komputerowy zawrót głowy”

.....,

OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI UCZESTNIKA INDYWIDUALNEGO

Ja niżej podpisany/a
....., legitymujący/a się
dokumentem tożsamości nr wydanym przez,
który okazałem/łam składając niniejsze oświadczenie.

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 270 § 1 Kodeksu karnego, w brzmieniu:

„Kto, w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”

Oświadczam, że posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, potwierdzone dokumentem wydanym przez dnia
który okazałem/łam składając niniejsze oświadczenie.

.....
Składający oświadczenie

.....
Przyjmujący oświadczenie