

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że kwalifikuję się jako osoba z niepełnosprawnością, co poświadczam odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

Oświadczam również, że zostałam pouczona i jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Powyższe pouczenie zrozumiałam i przyjąłam do wiadomości i stosowania, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
miejsowość, data

.....
czytelnie, imię i nazwisko