****

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ**

 Oświadczam, iż świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, ja niżej podpisany/-a oświadczam, że **jestem osobą z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności.**

 ………………………………………………………………

 (data i podpis)

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020