



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 3
do Regulaminu Udziału
w projekcie
pt. „Inwestycja w edukację
przedszkolną”

OŚWIADCZENIE

O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja..... PESEL.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(dokładny adres zamieszkania lub pobytu)

legitymujący/-a się dowodem osobistym: seria nr

oświadczam, że **jestem/nie jestem*** osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. Nr 123, poz. 776, z późn. zm.)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

* niepotrzebne skreślić