

Załącznik Nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach w ramach projektu grantowego pn. „Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województw: kujawsko – pomorskiego i łódzkiego” na terenie Gminy Drużbice

.....
(miejscowość i data)

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