



.....
Imię i nazwisko

**Oświadczenie
o posiadaniu orzeczenia o niepełnosprawności**

Oświadczam, że ja,

..... jestem osobą niepełnosprawną
(Imię i nazwisko Kandydata/ki)
i posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,
wydane na okres od dnia do dnia

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/ki