



Załącznik nr 2 do Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie
pt. „BĄDŹMY AKTYWNI”

OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI
w ramach projektu pn. „BĄDŹMY AKTYWNI”

Imię i nazwisko:

Dokładny adres zamieszkania:

Oświadczam, że **jestem/nie jestem**¹ osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawny na podstawie orzeczenia lekarskiego nr

Rodzaj i stopień niepełnosprawności:

.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

¹ Niewłaściwe skreślić