

Oświadczenie o stopniu niepełnosprawności

Ja niżej podpisany/a

.....
.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

.....
.....

(adres zamieszkania)

oświadczam, że posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu:

☐ lekkim

☐ znacznym

☐ umiarkowanym

Orzeczenie o niepełnosprawności wydane w dniu

Orzeczenie wydane na okres:

☐ od do

☐ bezterminowo

**Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.**

.....

(miejscowość, data) (podpis osoby składającej oświadczenie