Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

…………………………………………………….. ……………………………………

(imię, nazwisko, PESEL) miejscowość, data

…………………………………………………….

(adres zamieszkania)

…………………………………………………….

(nr telefonu)

Oświadczenie

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającego z art.233 § 1 Kodeksu Karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postepowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” dobrowolnie oświadczam, że posiadam:

1. aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenie równoważne)
2. jestem opiekunem dziecka posiadającego aktualne orzeczenie o  niepełnosprawności, wydane przed ukończeniem 16 roku życia.

 ……………………………….

 czytelny podpis

\*niepotrzebne skreślić