**Załącznik nr 3 do Regulaminu**

**OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**

Imię i nazwisko: ...........................................................................................

Dokładny adres zamieszkania: ...................................................................

Oświadczam, że **jestem/ nie jestem**[[1]](#footnote-1) osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (tj. Dz.U. 2020 poz. 426 z późn. zm.) na podstawie orzeczenia nr .......................................................................................................................

Rodzaj i stopień niepełnosprawności:

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

……………………………. ……………………………………

(miejscowość, data) (podpis)

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)