

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/podpisana

.....
(imię i nazwisko)

numer PESEL *)

zamieszkały/zamieszkała

.....
.....
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

oświadczam, że:

- 1) nie jestem osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) **);
- 2) nie posiadam orzeczenia o inwalidztwie lub niezdolności do pracy wydanego przez właściwy organ rentowy **).

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Objaśnienia:

- *) W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.
- **) Niepotrzebne skreślić.