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

Symbol przyczyny niepełnosprawności:

* 01-U
* 02-P
* 03-L
* 04-O
* 05-R
* 06-E
* 07-S
* 08-T
* 09-M
* 10-N
* 11-I
* 12-C

**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)