*Projekt* **„Sukces poprzez kompetencje”** *realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa podkarpackiego, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego*

**nr RPPK.09.03.00-18-019/19**

**OŚWIADCZENIE o niepełnosprawności**

Imię, nazwisko ……………………………………………………………………..…………………………………………………………………

Dane kontaktowe …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Data, miejscowość ………………………………………………………………………………….……………..………………………………

Dotyczy aplikacji na uczestnika szkolenia ……………………………………………………..realizowanego w ramach projektu ***„*Sukces poprzez kompetencje *”***

Oświadczam, że jestem osoba niepełnosprawną , w załączeniu przedkładam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności 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.) lub orzeczeniach albo innych dokumentach, o którym mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.);

.

**Orzeczenie o niepełnosprawności,**

**Nr…………………………………………………….**

**Wydane przez……………………………………………….…………………………………**

………………………………………………………….…………………………….

Czytelny podpis uczestnika