Załącznik nr 4 do Regulaminu

**Oświadczenie dotyczące orzeczenia o niepełnosprawności**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………………...………………………………

świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającego z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

**posiadam/ nie posiadam\*** orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Kielcach.

…...…………..……………………………………..…..…………………….

(miejscowość, data, podpis kandydata/tki na uczestnika/kę projektu

**w przypadku gdy w imieniu kandydata występuje opiekun prawny:\*\***

……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………..…….

(imię i nazwisko kandydata/tki na uczestnika/czkę projektu)

**posiada/ nie posiada\*** orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Kielcach.

…...…………………..…………………....…….…………………………………….

(miejscowość, data, podpis opiekuna prawnego kandydata/ki na uczestnika/kę projektu

**W przypadku posiadania orzeczenie należy dołączyć jego kserokopię (oryginał do wglądu).**

\*niepotrzebne skreślić

\*\*Jeśli kandydat/tka nie ma opiekuna prawnego wpisać: nie dotyczy