**ZAŁĄCZNIK 3**

………………………., …………………………

**(miejscowość, data)**

OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI  
UCZESTNIKA INDYWIDUALNEGO

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………………………………………………………………, legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr ………………………………………………. wydanym przez ……………………………….., który okazałem/łam składając niniejsze oświadczenie.

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 270 § 1 Kodeksu karnego, w brzmieniu: „*Kto, w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”*

Oświadczam, że posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, potwierdzone dokumentem wydanym przez …………………………………………….. dnia ………………………………………………, który okazałem/łam składając niniejsze oświadczenie.

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

Składający oświadczenie Przyjmujący oświadczenie