

OŚWIADCZENIE
ZAŁĄCZNIK NR 3 DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

W związku z realizacją projektu „My Samodzielni!” jest współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020, Działanie 09.02 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych, Poddziałanie 09.02.01 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych, ja niżej podpisany / a
zamieszkały/ a.....
oświadczam, że posiadam / nie posiadam orzeczenia o niepełnosprawności w stopniu
wydane przez
ważne do r.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy, oświadczam, że przedstawione przeze mnie dane w dokumentacji projektowej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/data i podpis Kandydata lub opiekuna prawnego/