



Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Projekt „**Szansa na spełnienie? SAMOZATRUDNIENIE!**” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez PLUSK POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu nr RPPK.07.03.00-18-0053/19-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.

Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy
Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

OŚWIADCZENIE OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ

Dane identyfikujące.

Imię i nazwisko	
Adres	
PESEL	

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam że, posiadam aktualny dokument potwierdzający status osoby z niepełnosprawnością¹,

tj.....

w stopniuważny do dnia

wydany przez

.....
(miejscowość, data)

.....
czytelny podpis Kandydata/ki

¹ Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością może być w szczególności orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez powiatowy zespół ds. orzekania o niepełnosprawności oraz orzeczenia lekarzy orzeczników ZUS i inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.). Natomiast pozostałe osoby (np. osoba ze stwierdzonymi zaburzeniami psychicznymi) na potwierdzenie statusu osoby niepełnosprawnej mogą przedstawić inny niż orzeczenie o niepełnosprawności dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinię.

