

Oświadczenie o posiadaniu Orzeczenia o niepełnosprawności

1. Oświadczam, iż z uwagi na swój stan zdrowia:

➤posiadam/nie posiadam* Orzeczenie o niepełnosprawności.

2. Orzeczenie o niepełnosprawności:

➤wydane jest przez:

.....

➤nr orzeczenia o niepełnosprawności:

.....

➤data ważności orzeczenia:

.....

➤posiadany stopień niepełnosprawności:

.....

➤przyczyna niepełnosprawności:

.....

.....

data i podpis

Czeladź, dnia

.....

*niepotrzebne skreślić