Załącznik nr 2 do *Formularza zgłoszeniowego*

**OŚWIADCZENIE O STOPNIU I RODZAJU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI KANDYDATA NA UCZESTNIKA W PROJEKCIE**

Niniejszym oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną, w rozumieniu Ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 1997 Nr 123 poz. 776 z póź. zmianami), zgodnie z art. 4 i 5 w/w Ustawy, posiadam orzeczenie o nadanym stopniu niepełnosprawności w:

□ – stopniu lekkim,

□ – stopniu umiarkowanym,

□ – stopniu znacznym,

o symbolu przyczyny niepełnosprawności:

□ 01-U - upośledzenie umysłowe;

□ 02-P - choroby psychiczne;

□ 03-L - zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu;

□ 04-O - choroby narządu wzroku;

□ 05-R - upośledzenie narządu ruchu;

□ 06-E - epilepsja;

□ 07-S - choroby układu oddechowego i krążenia;

□ 08-T - choroby układu pokarmowego;

□ 09-M - choroby układu moczowo-płciowego;

□ 10-N - choroby neurologiczne;

□ 11-I - inne, w tym schorzenia: endokrynologiczne, metaboliczne, zaburzenia enzymatyczne, choroby zakaźne i odzwierzęce, zeszpecenia, choroby układu krwiotwórczego;

□ 12-C - całościowe zaburzenia rozwojowe.

W załączeniu przedkładam kopie orzeczenia o stopniu i rodzaju niepełnosprawności

***Oświadczam, że jestem świadomy o grożącej odpowiedzialności karnej za podanie we wniosku nieprawdy.***

............................................... ...............................................

 *(data)* (*czytelny podpis)*