



imię i nazwisko

adres

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY OSÓB
Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI**

dla potrzeb realizacji projektu **„Nowy start w Małopolsce z EURESem”**
realizowanego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie.

**Projekt jest dofinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego
Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie
dla Małopolski 2021-2027.**

Niniejszym oświadczam, że należę do grupy osób z niepełnosprawnościami
zdefiniowanych w (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):

- A. Ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej
oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511)
- B. Ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego
(Dz. U. z 2017 r. poz. 882, z późn. zm.)

MIEJSCOWOŚĆ I DATA, CZYTELNY PODPIS

Potwierdzam powyższe informacje na podstawie przedstawionego dowodu
osobistego oraz stosownego dokumentu :

- A. Orzeczenie o niepełnosprawności, wydane na czas nieokreślony lub na czas
określony do _____



- B. Orzeczenie o niezdolności do pracy, wydane na czas nieokreślony lub na czas określony do _____
- C. Zaświadczenie (wydane max 30 dni przed spotkaniem) o stanie zdrowia, wydane w dniu _____
- D. Inny: _____

miejsowość, data, czytelny podpis przyjmującego oświadczenie