

OŚWIADCZENIE

1. Ja, niżej podpisany (a)
oświadczam, że na dzień złożenia wniosku, w skład mojego gospodarstwa domowego, wchodzi/wchodzą*) osoba/osoby*) **do 16 roku życia**, legitymująca/legitymujące*) się orzeczeniem o niepełnosprawności, określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych:

1.....
(imię i nazwisko osoby, data urodzenia)

2.....
(imię i nazwisko osoby, data urodzenia)

2. Ja, niżej podpisany (a)
oświadczam, że na dzień złożenia wniosku, w skład mojego gospodarstwa domowego, wchodzi/wchodzą*) osoba/osoby*) **powyżej 16 roku życia**, legitymująca/legitymujące*) się orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych:

1.
(imię i nazwisko osoby, data urodzenia)

2.
(imię i nazwisko osoby, data urodzenia)

3. Ja, niżej podpisany (a)
oświadczam, że na dzień złożenia wniosku, żadne z powyższych nie dotyczy mojego gospodarstwa domowego.

.....
(czytelny podpis)

Kudowa-Zdrój, dnia

Objaśnienie:

Oświadczenie składa **wnioskodawca**.

Do oświadczenia należy dołączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność, o której mowa w pkt 1 i w pkt 2.

***) właściwe wypełnić**