Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

„Kwalifikacje na miarę rynku pracy”

Nr FEWM.07.02-IP.01-0077/24

**OŚWIADCZENIE**

| **IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO** |  |
| --- | --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |
| **NR PESEL** |  |

Oświadczam, że posiadam status **osoby o ograniczonej mobilności** oraz: *(proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu i dołączyć odpowiedni dokument potwierdzony za zgodność z oryginałem)*

* mam trudności w samodzielnym przemieszczaniu się np. ze względu na ograniczoną sprawność (w tym: poruszam się na wózku/o kulach/jestem osobą niewidomą/słabowidzącą) **i z tego tytułu posiadam orzeczenie o niepełnosprawności, które załączam do oświadczenia,**
* mam trudności w samodzielnym przemieszczaniu się np. ze względu na ograniczoną sprawność (w tym: poruszam się na wózku/o kulach/jestem osobą niewidomą/słabowidzącą) **i z tego tytułu nie posiadam orzeczenia o niepełnosprawności. Natomiast posiadam inny dokument potwierdzający trudności w samodzielnym przemieszczaniu się, który załączam do oświadczenia.**

| ……………………………………………………. | ………………………………………………… |
| --- | --- |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie |