**Osoba ze stopniem niepełnosprawności**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu:  | **„Lokalne Centrum Aktywności Orłowo – działania społeczne edycja II”** |

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**Ja, niżej podpisany(a),**

................................................................................................................................................................... *(Imię i nazwisko Kandydata/tki do Projektu objętego grantem)*

**zam**............................................................................................................................................................

*(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)*

**PESEL Kandydata/tki do Projektu objętego grantem:** ……………………………………………………………..…………

uprzedzony/a o odpowiedzialności Cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam[[1]](#footnote-1), że **jestem osobą ze stopniem niepełnosprawności**.

*……..…………………………………………….*

**Data i czytelny** podpis Kandydata/tki do Projektu

objętego grantem lub prawnego opiekuna w przypadku,

gdy Kandydat/tka jest osobą ubezwłasnowolnioną lub nieletnią.

Oświadczenie jest składane pod rygorem **odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań**, zgodnie z art. 233 § 1, § 2, § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, ze zm.).

Zgodnie z art. 233 § 1 i § 6 kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń zawierających nieprawdę lub zatajających prawdę, mających służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, grozi odpowiedzialność karna w wymiarze do 3 lat pozbawienia wolności.

1. W związku z brakiem możliwości przedłożenia zaświadczenia bądź innego rodzaju dokumentu o charakterze formalnym. [↑](#footnote-ref-1)