|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI DZIECKA** **na potrzeby projektu pt.:*****„*** ***ŻŁOBEK RAINBOW – utworzenie 24 nowych miejsc opieki nad dziećmi do lat 3 w Białymstoku”*** **nr. RPO.02.02.00-20-0192/20** |

**Dane uczestnika projektu:**

**IMIĘ I NAZWISKO…….…………............................................................................................................**

**NR PESEL...........................................................................................................................................**

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, iż jestem osobą opiekującą się dzieckiem z niepełnosprawnością, na dowód czego przedkładam kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzoną za zgodność z oryginałem.

Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niegodnych z prawdą.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Miejscowość, Data **CZYTELNY** podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego[[1]](#footnote-1)

1. Jako czytelny podpis rozumiany jest **wyraźny** podpis **pełnym imieniem i nazwiskiem** [↑](#footnote-ref-1)