



Fundusze Europejskie  
Polska Cyfrowa

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 4  
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie  
„Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców  
województwa mazowieckiego”

....., .....

### OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI UCZESTNIKA INDYWIDUALNEGO

Ja.....nizej podpisany/a  
....., legitymujący/a się  
dokumentem tożsamości nr ..... wydanym przez .....,  
który okazałem/łam składając niniejsze oświadczenie.

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 270 § 1 Kodeksu karnego, w brzmieniu:

*„Kto, w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”*

Oświadczam, że posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, potwierdzone dokumentem wydanym przez ..... dnia .....  
który okazałem/łam składając niniejsze oświadczenie.

.....  
Składający oświadczenie

.....  
Przyjmujący oświadczenie