

II. DANE DOTYCZĄCE STATUSU KANDYDATA/KANDYDATKI

1. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (zaznaczyć krzyżykiem, właściwe podkreślić):

- a) niepełnosprawność w stopniu lekkim/częściowa niezdolność do pracy/grupa III
- b) niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym/ całkowita niezdolność do pracy/grupa II
- c) niepełnosprawność w stopniu znacznym/całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji/grupa I

symbol przyczyny niepełnosprawności:

organ wydający orzeczenie:

data ważności orzeczenia:

- d) stopień upośledzenia umysłowego (w przypadku braku zapisu w orzeczeniu potwierdzającego rodzaj niepełnosprawności opinia psychologiczna)

Oświadczam, że:

- a) podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą,
- a) zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
- b) zapoznałem/am się z treścią regulaminu rekrutacyjnego i w pełni akceptuję jego postanowienia,
- c) zostałem/am poinformowany/a o sfinansowaniu Projektu przez Narodowy Instytut Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego ze środków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich na lata 2014-2020.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata/kandydatki)

.....
(data i podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)



Sfinansowano przez Narodowy Instytut
Wolności - Centrum Rozwoju
Społeczeństwa Obywatelskiego ze
środków Programu Fundusz Inicjatyw
Obywatelskich na lata 2014 – 2020

