

.....
(miejsowość, data)

Oświadczenie o niepełnosprawności kandydata

Ja, niżej podpisany dobrowolnie oświadczam, że (imię i nazwisko kandydata) posiada orzeczenie o niepełnosprawności.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia¹.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

¹Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.