# OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że (należy zaznaczyć odpowiedź, która Pani/Pana dotyczy):

zamieszkuję na terenie województwa lubelskiego

jestem w wieku 15-29 lat

Początek formularza

jestem osobą z niepełnosprawnością spowodowaną zaburzeniami psychicznymi z aktualnym orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności lub orzeczeniem lekarza orzecznika

jestem uczniem/nicą / studentem/ką w ostatnich latach etapu edukacji[[1]](#footnote-1)

**Pouczenie: uczestnik/kandydat ponosi odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą!**

……………………................................... ………………………………………………………

(czytelny podpis kandydata/ki do projektu) (miejsce i data wypełniania oświadczenia)

……………………………………………………… ………………………………………………………

(czytelny podpis opiekuna kandydata do projektu)[[2]](#footnote-2) (miejsce i data)

1. Jako ostatnie lata edukacji rozumieć należy 2 ostatnie lata edukacji na danym etapie. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy osób niepełnoletnich, nie posiadających zdolności do czynności prawnych. [↑](#footnote-ref-2)