



OŚWIADCZENIE

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

- zamieszkuję na terenie województwa lubelskiego
- jestem w wieku 15-29 lat
- 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 edukacji¹

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

.....

(miejsce i data)

¹ Jako ostatnie lata edukacji rozumieć należy 2 ostatnie lata edukacji na danym etapie.

² Dotyczy osób niepełnoletnich, nie posiadających zdolności do czynności prawnych.