



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY  
w WARSZAWIE

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Projekt „Zalóż firmę z WUP”**

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Załącznik nr 6 do Regulaminu Rekrutacji*

**Oświadczenie kandydata do Projektu  
o posiadaniu orzeczenia o niepełnosprawności<sup>1</sup>.**

Ja niżej podpisany/a:.....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały/a .....

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym seria.....nr.....

wydany przez.....

**Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub  
zatajenie prawdy**

**oświadczam,**

***że posiadam orzeczenie o niepełnosprawności:***

Stopień niepełnosprawności .....

Rodzaj niepełnosprawności .....

Wydane na okres ..... od dnia ..... do dnia .....

.....  
(miejscowość , data)

.....  
(czytelny podpis kandydata do Projektu)

<sup>1</sup> Wypełnić w przypadku, gdy Kandydat do Projektu posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.