



Oświadczenie o stopniu niepełnosprawności

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

oświadczam, że posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu:

- lekkim
- znacznym
- umiarkowanym

Orzeczenie o niepełnosprawności wydane w dniu

Orzeczenie wydane na okres:

- od do
- bezterminowo

Symbol przyczyny niepełnosprawności:

- 01-U
- 02-P
- 03-L
- 04-O
- 05-R
- 06-E
- 07-S
- 08-T
- 09-M
- 10-N
- 11-I
- 12-C

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)