

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że kandydat jest osobą niepełnosprawną.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia¹.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

¹ Art.150 ust 6 oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.