

Projekt współfinansowany przez Urząd Miasta Stołecznego Warszawy

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

**OŚWIADCZENIE  
DLA OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ**  
o spełnieniu kryteriów grupy docelowej

Ja, niżej podpisany/a ....., świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie „Droga do aktywności - aktywizacja społeczno-zawodowa osób z niepełnosprawnością”, to jest:

- a. Jestem mieszkanką/mieszkańcem Warszawy,
- b. Posiadam aktualne orzeczenie Zespołu ds. Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności lub równoważne,
- c. Jestem nieaktywna/y zawodowo (bierna/y zawodowo) lub bezrobotna/y w wieku 18-60 lat.
- d. *\*W przypadku osób z doświadczeniem choroby psychicznej, nieposiadających aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności: posiadam zaświadczenie z informacją o pozostawaniu pod opieką lekarza psychiatry w trakcie realizacji projektu (z datą wystawienia minimum 90 dni przed rozpoczęciem korzystania z usługi).*

Warszawa, dnia.....

.....  
podpis Kandydata/Kandydatki