

## ZGŁOSZENIE

Imię i nazwisko uczestnika zadania:.....

Adres zamieszkania: .....

PESEL: .....

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

- Posiadam/dziecko posiada<sup>1</sup> odpowiednie orzeczenie potwierdzające naruszenie sprawności organizmu wydane przez organ do tego uprawniony (orzeczenie o niepełnosprawności)
- Nie posiadam/ dziecko nie posiada<sup>2</sup> orzeczenia lecz odczuwam/odczuwa ograniczenie sprawności w wykonywaniu podstawowych czynności dla swojego wieku ( w szczególności schorzenia określone w § 32 Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności)
- Jestem/ nie jestem<sup>3</sup> mieszkańcem Rzeszowa
- Moje dziecko uczęszcza do placówki edukacyjnej, opiekuńczej lub rehabilitacyjnej, zlokalizowanej na terenie miasta Rzeszowa

**Wydrukowane oświadczenie należy złożyć w biurze Stowarzyszenia SOLIS RADIUS**

**35-604 Rzeszów, ul. Goździkowa 11B**

**DO OŚWIADCZENIA NALEŻY DOŁĄCZYĆ ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI UCZESTNIKA WYDANE PRZEZ OGRAN DO TEGO UPRAWNIONY/W PRZYPADKU BRAKU ORZECZENIA OŚWIADCZENIE ZGODNE Z § 32 ROZPORZĄDZENIA MINISTRA GOSPODARKI, PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ Z DNIA 15 LIPCA 2003R. W SPRAWIE ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**

---

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>2</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>3</sup> Niewłaściwe skreślić