

Oświadczenie

Ja niżej podpisany,
legitymujący się dowodem tożsamości nr..... wydanym
przez, nieposiadający meldunku stałego
pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 par. 1 kk za składanie fałszywych zeznań,
w związku ze złożonym przeze mnie w dniu 08.06.2022r. wnioskiem w Powiatowym Zespole
do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności we Włoszczowie oświadczam, iż w okresie od
..... do chwili obecnej przebywam na terenie powiatu
włoszczowskiego, w rozumieniu art. 6 ust. 3 pkt. 1 ustawy dnia 27 sierpnia 1997r.
o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. DZ. U.
2021.573 z późn. zm.).

Dnia.....

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie

*Niepotrzebne skreślić