....................................., dnia .....................

**OŚWIADCZENIE**

Ja ............................................................... (imię i nazwisko) urodzony/a w dniu ........................................................ zamieszkały/a w ...............................................................................................................

legitymujący/a się dowodem osobistym seria ...............nr ............................................................................

wystawionym przez ........................................................................................................,

pouczony/a o brzmieniuart. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 ze zm.),który mówi:

§ 1. „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.”,

**oświadczam, że** jestem/nie jestem**\*** osobą o znacznym stopniu niepełnosprawności;

*Zgodnie z art. 3 pkt 21) ustawy o świadczeniach rodzinnych, znaczny stopień niepełnosprawności oznacza:*

*a)**niepełnosprawność w stopniu znacznym w rozumieniu przepisów
 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób
 niepełnosprawnych,*

*b) całkowitą niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji orzeczoną na
 podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń
 Społecznych,*

*c) stałą albo długotrwałą niezdolność do pracy w gospodarstwie rolnym i
 do samodzielnej egzystencji orzeczoną na podstawie przepisów o
 ubezpieczeniu społecznym rolników w celu uzyskania świadczeń
 określonych w tych przepisach,*

*d) posiadanie orzeczenia o zaliczeniu do I grupy inwalidów,*

*e) niezdolność do samodzielnej egzystencji orzeczoną na podstawie
 przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych
 lub przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników;*

**\* - niepotrzebne skreślić**

 ……………………………………………..

 imię i nazwisko składającego oświadczenie