

Sieradz, dn. ....

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Adres

.....  
Kod pocztowy

## OŚWIADCZENIE

### 1. Oświadczam, że posiadam orzeczenie\* (właściwe zaznaczyć znakiem „X”):

1.	o stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Znaczny <input type="checkbox"/> Umiarkowanym <input type="checkbox"/> Lekki
2.	o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów	<input type="checkbox"/> I (pierwsza) <input type="checkbox"/> II (druga) <input type="checkbox"/> III (trzecia)
3.	<input type="checkbox"/> o całkowitej niezdolności do pracy <input type="checkbox"/> o niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym <input type="checkbox"/> o częściowej niezdolności do pracy <input type="checkbox"/> o niezdolności do samodzielnej egzystencji	
4.	<input type="checkbox"/> o niepełnosprawności osoby do 16 roku życia	
5.	<input type="checkbox"/> inne orzeczenie (jakie?) .....	
6.	<input type="checkbox"/> nie posiadam żadnego orzeczenia	

### 2. Oświadczam, że posiadam dysfunkcję związaną z\* (właściwe zaznaczyć znakiem „X”):

– 01-U – upośledzenie umysłowe	
– 02-P – choroby psychiczne, w tym zaburzenia psychotyczne, zaburzenia nastroju, utrwalone zaburzenia lękowe o znacznym stopniu nasilenia, zespoły otępienne,	
– 03-L – symbol związany z zaburzeniem głosu, mowy i chorobą słuchu,	
– 04-O – choroby narządu wzroku, w tym wrodzone lub nabyte wady narządu wzroku powodujące ograniczenie jego sprawności,	
– 05-R – upośledzenie narządu ruchu, tj. wady wrodzone i rozwojowe narządu ruchu, zapalenie stawów z towarzyszącym zapaleniem stawów kręgosłupa, choroby zwyrodnieniowe stawów, choroby kości i chrząstek z upośledzeniem wydolności czynnościowej, nowotwory narządu ruchu, zmiany pourazowe.	



– <b>06-E</b> – epilepsja,	
– <b>07-S</b> – choroby układu oddechowego i krążenia, w tym przewlekłe obturacyjne i ograniczające, zakaźne choroby płuc prowadzące do niewydolności oddechowej, nowotwory płuc i opłucnej, wrodzone i nabyte wady serca, choroba niedokrwienna serca, zaburzenia rytmu serca, nadciśnienie tętnicze z powikłaniami narządowymi, miażdżyca zarostowa tętnic kończyn dolnych, niewydolność żył głębokich powodującą owrzodzenia,	
– <b>08-T</b> – choroby układu pokarmowego powodujące długotrwałe zaburzenia jego funkcji,	
– <b>09-M</b> – choroby układu moczowo-płciowego – zaburzenia czynności dróg moczowych prowadzące do niewydolności nerek, choroby nerek prowadzące do ostrej lub przewlekłej mocznicy, wielotorbielowate zwyrodnienie nerek, nowotwory złośliwe układu moczowego i narządów płciowych,	
– <b>10-N</b> – choroby neurologiczne, takie jak naczyniopochodny udar mózgu prowadzący do okresowych lub trwałych deficytów neurologicznych, guzy centralnego układu nerwowego, choroby zapalne ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego prowadzące do trwałych deficytów neurologicznych, choroby rdzenia kręgowego, uszkodzenia nerwów czaszkowych i obwodowych,	
– <b>11-I</b> – inne schorzenia, w tym schorzenia: endokrynologiczne, metaboliczne, zaburzenia enzymatyczne, choroby zakaźne i odzwierzęce, zeszpecenia,	
– <b>12-C</b> – symbol oznaczający całościowe zaburzenia rozwojowe, powstałe przed 16 rokiem życia, z utrwalonymi zaburzeniami interakcji społecznych lub komunikacji werbalnej oraz stereotypami zachowań, zainteresowań i aktywności.	

.....

Podpis Uczestnika projektu

.....

Podpis opiekuna prawnego/ przedstawiciela ustawowego

