Додаток № 3с до Регламенту проєкту № FELB.06.12-IZ.00-0001/23 «Твоя доля у твоїх руках - соціальна та професійна підтримка іноземців», програма «Європейські фонди для Любуського 2021-2027», Захід 6.12 Інтеграція громадян третіх країн/

Załącznik nr 3c do Regulaminu projektu numer FELB.06.12-IZ.00-0001/23 pod tytułem „Twój los w  Twoich rękach – wsparcie społeczne i zawodowe cudzoziemców”, program Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027, Działanie 6.12 Integracja obywateli państw trzecich

…………………………………………

(місто, дата)/(miejscowość, data)

……………………………………………..

Ім’я та прізвище)/(Imię i nazwisko)

……………………………………………..

(адреса)/(adres)

……………………………………………..

(номер телефону)/(nr telefonu)

**ДЕКЛАРАЦІЯ УЧАСНИКА ПРО НЕПОВНОСПРАВНІСТЬ - ПОВНОЛІТНЬОЇ ОСОБИ/**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI - OSOBY PEŁNOLETNIEJ**

Я, нижче підписана/підписаний, заявляю, що є неповносправною особою.

Я заявляю, що мені відомо про кримінальну відповідальність за дачу неправдивих показань згідно зі статтею 233 § 1 Кримінального кодексу «Особа, яка, даючи показання, призначені для використання як докази в судовому процесі або в інших провадженнях, що здійснюються відповідно до закону, дає неправдиві показання або приховує правду, підлягає покаранню у вигляді позбавлення волі на строк від 6 місяців до 8 років».

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością.

Oświadczam, iż jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej  z art. 233 § 1 Kodeksu karnego „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 od 6 miesięcy do lat 8”.

…………..………………………………………

дата та повний підпис кандидата до проєкту/

data i czytelny podpis kandydata do projektu