

Piekary Śląskie, data

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
Wiek

Płeć: K / M*

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż posiadam dokument potwierdzający I / II stopień niepełnosprawności*, wydany w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności.

.....
czytelny podpis

* właściwe zaznaczyć

Piekary Śląskie, дата

.....

Ім'я та прізвище

.....

PESEL

.....

Вік

Стать: Ж / М *

ЗАЯВА

Я, нижче підписаний, заявляю, що маю документ, що підтверджує інвалідність 1/2 ступеня*, виданий за українською системою підтвердження інвалідності.

.....

розбірливий підпис

* властиве позначити