**Nr sprawy**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

 Na podstawie art.6 ust. 2 i 3 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oświadczam, że:

1. [ ]  nie posiadam zameldowania na pobyt stały;
2. [ ]  przebywam poza miejscem stałego zameldowania ponad 2 miesiące ze względów **zdrowotnych;**
3. [ ]  przebywam poza miejscem stałego zameldowania ponad 2 miesiące ze względów **rodzinnych;**
4. [ ]  przebywam w zakładzie karnym lub poprawczym;
5. [ ]  przebywam w domu pomocy społecznej.

**ADRES POBYTU**

**ADRES DO KORESPONDENCJI**

Poznań, dnia       .........................................................................
 (podpis osoby składającej oświadczenie)