

Załącznik nr 3 do formularza wniosku w ramach pilotażowego programu „Aktywny Samorząd”

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Ja
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a w

.....

PESEL

oświadczam, że moja dysfunkcja słuchu wymaga wsparcia tłumacza języka migowego w trakcie kursu i egzaminu na prawo jazdy.

.....
data i czytelny podpis