

**Załącznik nr 3 do**

**REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**nr** **FEMP.06.26-IP.01-0257/24**

**"Aktywna integracja w Mieście Grybów"**

**OŚWIADCZENIE O WYKLUCZENIU KOMUNIKACYJNYM**

Oświadczam, że jestem osobą wykluczoną komunikacyjnie, tj. mam ograniczony lub uniemożliwiony dostęp do środków transportu, w szczególności komunikacji zbiorowej.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis kandydata/kandydatki |

……………………………………………

Podpis opiekuna prawnego

kandydata/kandydatki (jeśli dotyczy)