



**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)