............................................................

miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE**

o miejscu pobytu osoby ubiegającej się o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub niepełnosprawności.

Ja niżej podpisany/a, ….…………………………………………………………………

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Numer PESEL …………………………………………………………………………………..

Rodzaj i numer dokumentu tożsamości ………………………………………………………...

Adres zameldowania …………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………...................

Oświadczam, że od dnia ………………………………… przebywam pod niżej wskazanym adresem:

ulica ………………………………………………. nr domu …………..... nr lokalu …………

miejscowość ……………………………………………….. kod pocztowy …………………..

województwo …………………………………………………………………………………...

Przewidywany czas pobytu ……………………………………………………………………..

Pod wskazanym adresem nie jestem zameldowany/a czasowo.

Ponadto wyjaśniam, że mój czasowy pobyt (ponad 2 miesiące) pod ww. adresem związany jest z: (podać przyczynę pobytu rodzinną lub zdrowotną) ……………………………………... ……………………………………………………………………………………………….....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Na podstawie art.6 ust.3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r., poz. 573, z późn. zm.) powinienem(nam) być orzekany(a) w miejscu czasowego pobytu.

…………………………………………………….

podpis składającego oświadczenie