

**OŚWIADCZENIE**  
**do priorytetu wydatkowania środków KFS w 2026 r. Samorządu Województwa**  
**Małopolskiego – nr 3**

Oświadczam, że wniosek spełnia priorytet nr 3 Samorządu Województwa Małopolskiego:

**Wsparcie kształcenia ustawicznego osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności.**

**Oświadczam**, że niżej wskazani kandydaci do objęcia wsparciem kształcenia ustawicznego spełnia/ją warunki dostępu do Priorytetu nr 3 Samorządu Województwa Małopolskiego, gdyż posiada/ją orzeczoną stopień niepełnosprawności, **ważny co najmniej do dnia zakończenia przez niego/ich udziału w kształceniu.**

..... orzeczenie ważne **do** ..... r./ na stałe  
/imię i nazwisko/  
..... orzeczenie ważne **do** ..... r./ na stałe  
/imię i nazwisko/  
..... orzeczenie ważne **do** .....r./ na stałe  
/imię i nazwisko/

.....  
podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania\*

*\* Wniosek oraz załączniki (rozumiane, jako oddzielne pliki załączane do wniosku) powinny być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym albo podpisem osobistym.*