

**ZAŚWIADCZENIE O UPRAWNIENIU DO LOKALU DLA OSÓB  
NIEPEŁNOSPRAWNYCH**  
**LIST Z POTWIERDZENIEM WNIOSKODAWCY**  
**(DO UŻYTKU W TRAKCIE KRYZYSU WYWOŁANEGO PRZEZ COVID-19)**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_ Numer zgłoszenia: \_\_\_\_\_

Nazwa osiedla: \_\_\_\_\_

Ja, <Imię i nazwisko wnioskodawcy>, niniejszym potwierdzam, że w związku z zaistniałą sytuacją związaną z pandemią COVID 19 nie jestem w stanie uzyskać formularza potwierdzenia niepełnosprawności, wypełnionego przez upoważnionego lekarza.

Potwierdzam również, że jak tylko będzie to możliwe, postaram się o wypełnienie formularza oraz przesłanie go do właściciela/agenta. Rozumiem, że moja sprawa dotyczy lokalu przygotowanego dla osób z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem wzroku lub słuchu, a moim obowiązkiem jest zapewnienie odpowiednio wypełnionego formularza w ciągu pierwszego roku zamieszkania.

Potwierdzam pod rygorem odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, że informacje podane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i dokładne zgodnie z moją wiedzą. Rozumiem również, że składanie fałszywych oświadczeń stanowi przestępstwo. Fałszywe, mylące lub niekompletne informacje mogą powodować zakończenie procesu rozpatrywania niniejszego wniosku.

\_\_\_\_\_  
Podpis

\_\_\_\_\_  
Data