

Załącznik nr 3 do wniosku o dofinansowanie w ramach programu „Aktywny samorząd” Moduł I Zadanie A3 – pomoc w uzyskaniu prawa jazdy (dysfunkcja narządu słuchu)

## OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z USŁUG TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO

Ja niżej podpisany/a .....

*(imię i nazwisko)*

**oświadczam, że:**

korzystam

nie korzystam

**z usług tłumacza języka migowego.**

.....  
*(data)*

.....  
*(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)*