

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(miejscowość data)

Oświadczenie

Oświadczam, że posiadam aktualne orzeczenie o niepełnosprawności i chcę skorzystać z uprawnienia, o którym mowa w art. 13a ust 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008r. o pracownikach samorządowych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)