

.....  
Data

## OŚWIADCZENIE

Beneficjent przed wykonaniem usługi asystenckiej okazał następujące dokumenty:

- 1 stronę PIT (za rok 2017 lub 2018, rozliczany w Urzędzie Skarbowym w Poznaniu) lub Druk Z-3 (dokument poświadczający odprowadzanie składek ZUS w Poznaniu)
- aktualne orzeczenie o niepełnosprawności (w stopniu umiarkowanym lub znacznym)
- dowód osobisty

W celu weryfikacji spełnienia przez Beneficjenta kryteriów udziału w projekcie.

.....  
Podpis Beneficjenta

.....  
Podpis Asystenta

---

Zadanie publiczne współfinansowane ze środków otrzymanych od Miasta Poznania