…….. ……..
imię i nazwisko miejscowość, data

……..
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w wyniku dysfunkcji narządu słuchu stanowiącej powód wydania mojego orzeczenia o znacznym/umiarkowanym* stopniu niepełnosprawności - posiadam trudności w komunikowaniu się za pomocą mowy.

…….

data i czytelny podpis Wnioskodawcy

* właściwe podkreślić