



Łuków, dnia.....

.....
(Imię i Nazwisko uczestnika Programu)

.....
(Imię i Nazwisko opiekuna prawnego uczestnika programu)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że w 2023 roku (właściwie zaznaczyć):

korzystam z usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ramach programów/projektów realizowanych przez inne jednostki lub organizacje;
(proszę wypisać jakie są to jednostki i w jakim wymiarze)

.....
.....
.....

złożyłem/łam wniosek o przyznanie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ramach programów/projektów realizowanych przez inne jednostki lub organizacje;
(proszę wypisać jakie są to jednostki i w jakim wymiarze)

.....
.....
.....

nie korzystam z usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ramach programów/projektów



korzystam z usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej/usług finansowanych w ramach Funduszu Solidarnościowego/usług obejmujących analogiczne wsparcie finansowane z innych źródeł tj. opieka wytchnieniowa, zajęć organizowanych przez placówki pobytu dziennego m. in. WTZ i ŚDS. Proszę wpisać jakie są to usługi, w jakim wymiarze i w jakich godzinach są realizowane:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

nie korzystam z ww. usług.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”*

.....
(Czytelny podpis oświadczającego)

*Art. 233 Kodeksu Karnego - § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.