



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej

Program Ministra Rodziny i Polityki Społecznej
„Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”
edycja 2023 finansowany jest ze środków
Funduszu Solidarnościowego

OŚWIADCZENIE

Uczestnika Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023 realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Świątkach dotyczące wskazania asystenta osobistego

Ja niżej podpisany(a) :

Imię i nazwisko.....

telefon.....

Zamieszkały(a).....

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy¹ oświadczam co następuje:

- 1) W związku z ubieganiem się o korzystanie z usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ramach Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023 finansowanego z Funduszu Solidarnościowego, wskazuję niżej wymienioną osobę do pełnienia funkcji mojego asystenta osobistego:

Nazwisko i imię:

Adres zamieszkania:

Telefon:

E- mail:

- 2) Wskazana przeze mnie osoba nie jest członkiem mojej rodziny, nie jest moim opiekunem prawnym oraz faktycznie nie zamieszkuje razem ze mną.
- 3) Wskazana przeze mnie osoba jest przygotowana do realizacji wobec mnie usług asystencji osobistej.
- 4) Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Ponadto zobowiązuję się do comiesięcznego potwierdzania realizacji godzin pracy przez ww. osobę - asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej - zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym. Powyższe będzie potwierdzane na Karcie realizacji usług asystenta.

.....

.....

Miejscowość i data

(czytelny podpis uczestnika Programu/opiekuna prawnego)

¹Art. 233 kk - § 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 do lat 8 - § 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5 – § 2. Warunkiem

odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

² Za członków rodziny należy uznać rodziców, dzieci, rodzeństwo, wnuki, dziadków, teściów, macochę, ojczyma oraz inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym z uczestnikiem Programu.