

## OŚWIADCZENIE

### Uczestnika Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2022

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania .....

w związku z ubieganiem się o przyznanie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej wskazuję niżej wymienioną osobę do świadczenia usług asystencji osobistej:

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

tel. do kontaktu .....

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) wskazana przeze mnie osoba do świadczenia usługi asystencji osobistej nie jest członkiem mojej rodziny\* oraz nie zamieszkuje razem ze mną,
- 2) wskazany przeze mnie asystent jest przygotowany do realizacji wobec mnie usług asystencji osobistej,

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis Uczestnika Programu)

\*za członków rodziny należy uznać rodziców i dzieci, rodzeństwo, wnuki, dziadków, teściów, macochę, ojczyrna, oraz inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym z uczestnikiem Programu

---

Program MRiPS „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” edycja 2022

finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej