

OŚWIADCZENIE

Rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2022

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania

będąc rodzicem/opiekunem prawnym:

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania,

w związku z ubieganiem się o przyznanie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej dla
mojego dziecka/podopiecznego, 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 rodziny*
mojego dziecka/podopiecznego oraz nie zamieszkuje razem z moim dzieckiem/podopiecznym,
- 2) wskazany przeze mnie asystent jest przygotowany do realizacji wobec mojego
dziecka/podopiecznego usług asystencji osobistej,

.....

.....

(miejscowość i data)

(podpis rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika Programu)

*za członków rodziny należy uznać rodziców i dzieci, rodzeństwo, wnuki, dziadków, teściów, macochę, ojczyma, oraz inne
osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym

Program MRiPS „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” edycja 2022

finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej