Program „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością”
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026
finansowany jest ze środków Funduszu Solidarnościowego

Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Zgorzelec, ...

.....
Imię i nazwisko
.....
.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

W przypadku zakwalifikowania do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026, wskazuję niżej wymienioną osobę do pełnienia funkcji asystenta osobistego:

Imię i nazwisko: …….……..
Adres zamieszkania: ……
Telefon: ……...

Ponadto oświadczam, że:
1) wskazany przeze mnie asystent nie jest członkiem mojej rodziny, nie jest moim opiekunem prawnym oraz nie zamieszkuje razem ze mną. Za członków rodziny uznaje się wstępnych (rodzice, dziadkowie, pradziadkowie) oraz zstępnych (dzieci, wnuki, prawnuki), krewnych w linii bocznej, małżonka, wstępnych oraz zstępnych małżonka krewnych w linii bocznej małżonka, zięcia, synową, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z uczestnikiem;
2) wskazany przeze mnie asystent jest przygotowany wobec mnie/podopiecznego/mojego dziecka* do realizacji usług asystencji osobistej;
3) zobowiązuję się do poinformowania Realizatora Programu, tj. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zgorzelcu o każdej zmianie mającej wpływ na korzystanie z przyznanych usług asystencji osobistej, a jeśli to będzie wymagane - do złożenia stosownego oświadczenia na piśmie;
4) jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. **

.....…….
(Podpis osoby zainteresowanej udziałem w Programie/opiekuna prawnego)

* właściwe podkreślić
W przypadku, gdy usługi asystencji osobistej będą świadczone na rzecz dzieci do 16-go roku życia Wykonawcy Programu należy przedłożyć:
a) zaświadczenie o niekaralności;
b) informację o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym w postaci wydruku pobranej informacji z Rejestru;
c) pisemna akceptacja osoby asystenta ze strony rodzica lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością.
** 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