



OŚWIADCZENIE

Uczestnika / Opiekuna osoby niepełnosprawnej Programu „Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej” –
edycja 2023

realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Sieradzu
dotyczące wskazania osoby świadczącej usługę asystencji osobistej

Ja niżej podpisany/-a:			
Imię i nazwisko:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Zamieszkały/-a:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ulica	nr domu	nr mieszkania
Kod pocztowy:	<input type="text"/>	Miejscowość:	<input type="text"/>
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 asystencji w ramach Programu „Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej” – edycja 2023 dla osoby niepełnosprawnej, której jestem opiekunem:			
Imię i nazwisko:	<input type="text"/>		
Zamieszkały/-a:	<input type="text"/>		
wskazuję niżej wymienioną osobę do świadczenia usługi asystencji:			
Imię i nazwisko:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Zamieszkały/-a:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ulica	nr domu	nr mieszkania
Kod pocztowy:	<input type="text"/>	Miejscowość:	<input type="text"/>
Wnoszę o realizację usług asystencji w wymiarze:		godzin w roku 2023	
2. Ponadto oświadczam, że wskazana przeze mnie osoba do świadczenia usługi asystencji osobistej nie jest członkiem rodziny ² i nie jest opiekunem prawnym wskazanej osoby niepełnosprawnej oraz nie zamieszkuje razem ze nią.			
3. Oświadczam, że osobę wskazaną do świadczenia usługi asystencji osobistej znam osobiście, osoba posiada odpowiednią wiedzę, doświadczenie oraz kwalifikację do wykonywania w/w usługi oraz osoba ta gwarantuje należyte jej wykonywanie.			
4. Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.			

Miejscowość i data:.....

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

¹ Art. 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 Zgodnie z art. 3 pkt 16 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz.111 ze zm.)

.....
(Podpis osoby przyjmującej oświadczenie)