



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej



## Oświadczenie Uczestnika Programu o nie korzystaniu z tego samego typu wsparcia

W związku z uczestnictwem w Programie: „Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej” – edycja 2023, który jest finansowany ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego oświadczam, że nie korzystam z tego samego typu wsparcia realizowanego przez inne jednostki świadczące usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ramach ww. Programu oraz że w godzinach realizacji usług asystencji osobistej nie będą świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876, ze zm.), inne usługi finansowane w ramach Funduszu lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie, o którym mowa w ust. 9, finansowane z innych źródeł.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis

uczestnika/opiekuna prawnego uczestnik