



Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością – edycja 2025

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko uczestnika Programu

.....
adres zamieszkania

Oświadczenie uczestnika Programu lub jego opiekuna prawnego

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

nr PESEL:

zamieszkały/a

Upředzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art. 233 § 1, § 1a i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, oświadczam co następuje (*** właściwe zakreślić**):

1. Zamieszkuję / nie zamieszkuję* na terenie gminy Stężyca;
2. Wymagam / nie wymagam* usług asystenta w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym;
3. Jestem*:
 - osobą samotnie gospodarującą, która nie ma możliwości korzystania ze wsparcia bliskich
 - osobą inną niż wskazana wyżej
4. - Na mojego asystenta wskazuję*:

.....
..... ,
(imię, nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu kandydata na asystenta)

- Nie wskazuję asystenta

Wskazany przeze mnie asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością nie zamieszkuje ze mną faktycznie, nie jest członkiem mojej rodziny, ani moim opiekunem prawnym.

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

Oświadczam, że wskazana przeze mnie osoba jest przygotowana do realizacji wobec mnie usług asystencji osobistej.

5. W przypadku zmiany informacji podanych w dokumentach zobowiązuje się poinformować o tym fakcie Ośrodek Pomocy Społecznej w Stężycy ; tel. 81 8663148, najpóźniej kolejnego dnia po dniu zaistnienia zmiany;

6. Zostałem/am poinformowany/a, że Program jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego;

.....
(data i czytelny podpis kandydata lub opiekuna prawnego)

Pouczenie

Art. 233 K.K.

§ 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.

§ 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.