



Załącznik nr 1 do Karty zgłoszeniowej w
ramach Programu Ministra Rodziny i
Polityki Społecznej „Asystent osobisty
osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROGRAMU „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023

Toruń,

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany,

(imię i nazwisko)

oświadczam, że:

TAK / NIE

/ jestem osobą samotną, niezamieszkuje z osobami spokrewnionymi lub niespokrewnionymi;

/ jestem osobą nieporuszającą się samodzielnie, ani z pomocą środków ortopedycznych w miejscu zamieszkania;

/ jestem osobą poruszającą się tylko z pomocą sprzętów ortopedycznych w miejscu zamieszkania;

/ jestem osobą nieporuszającą się samodzielnie, ani z pomocą środków ortopedycznych poza miejscem zamieszkania;

/ jestem osobą poruszającą się tylko z pomocą sprzętów ortopedycznych poza miejscem zamieszkania;

/ korzystam z usług asystenta w ramach innych programów/projektów (jeśli tak - wpisać nazwę programu/ projektu i ilość godzin w wymiarze miesięcznym

.....).

Pouczony/a o możliwości pociągnięcia do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o zmianie powyższych danych.

.....
(Czytelny podpis Uczestnika)¹

¹ W przypadku danych dotyczących osoby niepełnoletniej formularz podpisuje osoba sprawująca opiekę.