



data

.....
(Imię i nazwisko osoby zainteresowanej)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

W przypadku zakwalifikowania do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026 realizowanego przez Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom Niepełnosprawnym w Zamościu, **wskazuję niżej wymienioną osobę do pełnienia funkcji asystenta osobistego:**

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Telefon:

Ponadto oświadczam, że:

- wskazany przeze mnie asystent jest osobą pełnoletnią;

- wskazany przeze mnie asystent nie jest uczestnikiem programów Ministra finansowanych ze środków z Funduszu Solidarnościowego dotyczących usług asystencji osobistej i opieki wytchnieniowej;

- 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, pradiadkowie) 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;*

- wskazany przeze mnie asystent jest przygotowany wobec mnie/podopiecznego/mojego dziecka* do realizacji usług asystencji osobistej;

- zobowiązuję się do poinformowania Realizatora Programu, tj. Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom Niepełnosprawnym Krok za Krokiem w Zamościu o każdej zmianie mającej wpływ na korzystanie z przyznanych usług asystencji osobistej, a jeśli to będzie wymagane - do złożenia stosownego oświadczenia na piśmie;

- 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 Przepstępstw na Tle Seksualnym w postaci wydruku pobranej informacji z Rejestru;

c) pisemną akceptację 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.