

OŚWIADCZENIE

Uczestnika Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2022 realizowanego przez
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowej Soli
dotyczące wskazania asystenta osobistego

Ja niżej podpisany(a)						
Nazwisko i imię					Telefon:	
Zamieszkały(a):	6	7	-	1	0	0
	Kod pocztowy			Nowa Sól		
	Ulica			Nr domu	Nr mieszkania	
<p>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:</p>						
<p>1/ W związku z ubieganiem się o korzystanie z usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ramach Programu Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2022, wskazuję niżej wymienioną osobę do pełnienia funkcji mojego asystenta osobistego:</p> <p>Nazwisko i imię:</p> <p>Adres zamieszkania:</p> <p>Telefon:</p> <p>E- mail:</p> <p>Wnoszę o realizację usług asystenta na poziomie godzin miesięcznie.</p>						
<p>2/ Ponadto oświadczam, że wskazany przeze mnie asystent osobisty osoby niepełnosprawnej nie jest członkiem mojej rodziny, nie jest moim opiekunem prawnym oraz nie zamieszkuje razem ze mną.</p>						
<p>3/ Oświadczam, że osoba wskazana przeze mnie do pełnienia funkcji asystenta osobistego jest przygotowana do realizacji wobec mnie usług asystencji osobistej.</p>						
<p>4/ Zobowiązuję się do comiesięcznego potwierdzania realizacji godzin pracy przez w/w osobę - asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej - wykonywania umowy zlecenia zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym. Powyższe będzie potwierdzane na Karcie realizacji usług asystenta, stanowiącego załącznik nr 1 do umowy zlecenia zawartej ze wskazanym asystentem, w ramach Programu „asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2022.</p>						
<p>Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.</p>						

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.

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)