



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej



Załącznik nr 3
do Regulamin rekrutacji i realizacji
Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” - edycja 2022 w Gminie Brześć Kujawski

Oświadczenie dotyczące asystenta

Ja niżej podpisany/podpisana

Oświadczam, iż do pełnienia roli asystenta osoby zgłaszającej chęć udziału w Programie „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2022 pani/pana

.....

Wyznaczam panią/pana

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) wskazany asystent jest przygotowany do realizacji usług asystencji osobistej wobec wyżej wymienionej osoby, na rzecz której usługi asystencji osobistej będą świadczone;
- 2) wskazany asystent nie jest członkiem rodziny, w szczególności: rodzicem i dzieckiem, rodzeństwem, wnuczką/wnuczkiem, babcią, dziadkiem, teściem, teściową, macochą, ojczymem, opiekunem prawnym oraz nie zamieszkuje faktycznie z wyżej wymienioną osobą, na rzecz której usługi asystencji osobistej będą świadczone.

.....

Miejscowość, data

.....

(podpis Uczestnika Programu/Opiekuna prawnego)



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowano ze środków funduszu celowego w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej - edycja 2022” ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego.

Dofinansowanie: 267 440,00 zł
Całkowita wartość: 284 240,00 zł

