



OŚWIADCZENIE

Uczestnika Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ciechanowie dotyczące wskazania asystenta osobistego

Ja niżej podpisany (a) :

Imię i nazwisko.....telefon.....

Zamieszkały(a).....

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:

- 1) W związku z ubieganiem się o korzystanie z usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ramach Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 finansowanego z Funduszu Solidarnościowego, wskazuję niżej wymienioną osobę do pełnienia funkcji mojego asystenta osobistego:

Nazwisko i imię:

Adres zamieszkania:

Telefon:

E- mail:

- 2) Wskazana przeze mnie osoba nie jest członkiem mojej rodziny, nie jest moim opiekunem prawnym oraz faktycznie nie zamieszkuje razem ze mną.
- 3) Wskazana przeze mnie osoba jest przygotowana do realizacji wobec mnie usług asystencji osobistej.
- 4) Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Ponadto zobowiązuję się do comiesięcznego potwierdzania realizacji godzin pracy przez ww. osobę - asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej - zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym. Powyższe będzie potwierdzane na Karcie realizacji usług asystenta.

.....

Miejscowość i data

.....

(czytelny podpis uczestnika Programu
/opiekuna prawnego)

.....
(data i podpis przyjmującego oświadczenie)

¹Art. 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.

² Za członków rodziny należy uznać rodziców, dzieci, rodzeństwo, wnuki, dziadków, teściów, macochę, ojczyma oraz inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym z uczestnikiem Programu.