

Deklaracja wskazująca opiekuna usług opieki wytechnieniowej

Program Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka Wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego

Imię i nazwisko członka rodziny/ opiekuna prawnego osoby z niepełnosprawnością, przedstawiciela ustawowego*

.....
adres zamieszkania
.....

imię i nazwisko osoby z niepełnosprawnością

.....
adres zamieszkania
.....

Do realizacji usług opieki wytechnieniowej wskazuję a co za tym idzie akceptuję:

Pana/Panią.....

zam.

nr telefonu.....

Ponadto oświadczam, że:

1. Wskazana przeze mnie osoba jest osobą pełnoletnią, nie jest członkiem mojej rodziny (na potrzeby realizacji Programu za członków rodziny uczestnika uznaje się: małżonka, wstępnych (rodziców, dziadków), zstępnych (dzieci, wnuków), 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,
2. Wskazana osoba jest przygotowana do realizacji wobec mnie usługi opieki wytechnieniowej.
3. Zobowiązuję się do poinformowania Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim o każdej zmianie mającej wpływ na korzystanie z przyznanych usług asystenckich.
4. Zapoznałem/łam się z Programem Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka Wytechnieniowa dla JST” -edycja 2026 oraz Regulaminem określający zasady realizacji Programu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim
5. Zostałem/am poinformowany/a o finansowaniu Programu ze środków Funduszu Solidarnościowego,
6. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

.....
data i podpis członka rodziny, opiekuna prawnego,
przedstawiciela ustawowego

Miejscowość i data.....

*należy dołączyć zaświadczenie o sprawowaniu funkcji opiekuna prawnego.

** Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego -:"Kto składając zeznania 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"