

Zakopane, dnia

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

.....
(adres zamieszkania)
34-500 Zakopane

OŚWIADCZENIE

dotyczące wskazania asystenta osobistego w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2026

Oświadczam, że:

☐ na asystenta wskazuję:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

PESEL

Nr telefonu

1. Ponadto oświadczam, że wskazany przeze mnie asystent osobisty osoby niepełnosprawnej **spełnia kryteria określone w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2026**, tj. nie jest członkiem mojej rodziny, nie jest moim opiekunem prawnym, nie zamieszkuje razem ze mną oraz nie jest uczestnikiem programów Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej dotyczących usług asystencji osobistej i opieki wytnieniowej.

2. Oświadczam, że osobę wskazaną wyżej do pełnienia funkcji asystenta osobistego znam osobiście, posiada ona odpowiednie kwalifikacje oraz gwarantuje należyte wykonanie tej funkcji.

☐ nie wskazuję asystenta.

POUCZENIE

1. Usługi asystencji osobistej mogą świadczyć osoby niebędące członkami rodziny .

2. **Na potrzeby realizacji Programu za członków rodziny uczestnika** uznaje się wstępnych oraz zstępnych, 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.

3. W pierwszej kolejności, asystentem może zostać osoba wskazana przez uczestnika lub jego opiekuna prawnego. Jeżeli asystent nie zostanie wskazany przez uczestnika lub jego opiekuna prawnego, asystenta wskazuje gmina/powiat lub inny podmiot, któremu gmina/powiat zleciła realizację Programu.

4. W przypadku gdy usługi asystencji osobistej mają być świadczone na rzecz małoletnich, w odniesieniu do osoby, która ma świadczyć usługi asystencji osobistej, muszą zostać spełnione warunki określone w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. 2024 poz. 560), a także wymagana jest pisemna akceptacja osoby asystenta ze strony rodzica lub opiekuna prawnego małoletniego.

.....
(Czytelny podpis uczestnika/opiekuna prawnego)