

Zakopane, dnia

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

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

OŚWIADCZENIE

dotyczące wskazania opiekuna w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2026

Oświadczam, że:

☐ na opiekuna wskazuję:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

PESEL

Nr telefonu

1. Ponadto oświadczam, że wskazany przeze mnie opiekun osoby niepełnosprawnej **spełnia kryteria określone w Programie** „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2026, tj. jest osobą pełnoletnią, nie jest członkiem rodziny osoby z niepełnosprawnością, nie jest jej opiekunem prawnym, ani nie jest osobą faktycznie zamieszkującą razem z osobą z niepełnosprawnością.
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 opiekuna.

POUCZENIE

1. Usługi opieki wytchnieniowej mogą świadczyć osoby niebędące członkami rodziny .
2. **Na potrzeby realizacji Programu za członków rodziny osoby z niepełnosprawnością** uznaje się wstępnych oraz zstępnych, krewnych w linii bocznej, małżonka, wstępnych oraz zstępnych małżonka, krewnych w linii bocznej małżonka, zięcia, synową, macochę, ojczyrna oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z osobą z niepełnosprawnością.
3. W pierwszej kolejności, opiekunem może zostać osoba wskazana przez uczestnika. Jeżeli opiekun nie zostanie wskazany przez uczestnika, wskazuje go gmina/powiat lub inny podmiot, któremu gmina/powiat zleciła realizację Programu.
4. W przypadku gdy usługi opieki wytchnieniowej mają być świadczone na rzecz małoletnich, w odniesieniu do osoby, która ma świadczyć usługi opieki wytchnieniowej, 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 opiekuna ze strony rodzica lub opiekuna prawnego małoletniego.

.....
(Czytelny podpis uczestnika)