W związku z ubieganiem się przeze mnie o przyznanie usługi asystencji osobistej dla mnie/dla osoby, której jestem opiekunem prawnym\* w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami” – edycja 2022, wskazuję jako osobę mogącą świadczyć tę usługę:

Imię i nazwisko:………………………………………………………………….

Telefon kontaktowy:……………………………………………………………..

i oświadczam, że osoba ta jest przygotowana do realizacji wobec mnie/osoby, której jestem opiekunem prawnym\* usługi asystencji osobistej.

Jednocześnie, świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2020 r. poz. 1444, z późn. zm.), oświadczam, że osoba ta **nie jest członkiem mojej rodziny** (na potrzeby realizacji Programu za członków rodziny uznać należy rodziców i dzieci, rodzeństwo, wnuki, dziadków, teściów, macochę, ojczyma) **ani nie pozostaje ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym**.

miejsce, data: …………………………………………….

czytelny podpis……………………………………………..

\* niepotrzebne skreślić