

OŚWIADCZENIE

Uczestnika Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2022

Ja, niżej podpisany/a

.....
Adres zamieszkania

w związku z ubieganiem się o przyznanie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej, *pouczony/-a o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji* **oświadczam**, że w godzinach realizacji usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej **nie mam** świadczonych usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, usług finansowanych w ramach Funduszu Solidarnościowego lub usług obejmujących analogiczne wsparcie, finansowanych z innych źródeł tj. zajęć organizowanych przez placówki pobytu dziennego m. in. WTZ i ŚDŚ.

*przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny¹.

Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika Programu/opiekuna prawnego

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
- § 6. Przepisy § 1 [...] stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie [...]