



OŚWIADCZENIE

Uczestnika Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023 realizowanego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Myszyńcu dotyczące wskazania osoby świadczącej usługi opieki wytchnieniowej w ramach Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023 finansowanego z Funduszu Solidarnościowego.

Ja niżej podpisany (a) :

Imię i nazwisko.....

telefon.....

Zamieszkały(a).....

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy¹ oświadczam:

1) że wskazuję niżej wymienioną osobę do świadczenia usług opieki wytchnieniowej

Nazwisko i imię:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon:

.....

E- mail:

.....

2) Wskazana przeze mnie osoba nie jest członkiem rodziny², nie jest moim opiekunem prawnym oraz faktycznie nie zamieszkuje razem ze mną.

3) Wskazana przeze mnie osoba spełnia wymogi programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023 tj.

a) osoby posiadające dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej³/pielęgniarka lub innym, zapewniającym realizację usługi opieki wytchnieniowej w zakresie adekwatnym do indywidualnych potrzeb osoby niepełnosprawnej (wynikających z Karty zgłoszenia, której wzór stanowi załącznik nr 7 do Programu)

b) osoby posiadające, co najmniej 6-miesięczne udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym, w tym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu itp.

¹ Art. 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 - § 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

² Na potrzeby realizacji Programu, za członków rodziny uznać należy wstępnych lub zstępnych, małżonka, rodzeństwo, teściów, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z uczestnikiem Programu.

³ Zawód asystenta osoby niepełnosprawnej wymieniony w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227, z późn. zm.).



4) Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika Programu

*właściwie podkreślić