................................................................................. Wyśmierzyce, dnia ……….……………………

 imię i nazwisko uczestnika Programu

zam….. ………………………………………………

tel. …………………………………………

 Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: ……….……………….……………………….…………

 telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego: …………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

**o wskazaniu asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej**

**„Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2024**

Oświadczam, że:

**☐** **na asystenta wskazuję** Pana/Panią ……………….……..………………………………………………………………………………………………

 imię i nazwisko

zam. …………………………………………………………………………….………………..……………………………………………………………………

 adres

tel. …………………………………………….………………, adres e-mail ………………………….……………………………………………………….

Oświadczam, iż wskazana przeze mnie **osoba nie jest członkiem mojej rodziny1)** **\* / członkiem rodziny1) uczestnika Programu**\*.

Oświadczam, że wskazana przeze mnie osoba **nie zamieszkuje i** **nie pozostaje we wspólnym gospodarstwie domowym razem ze mną\*/z uczestnikiem Programu\***.

Jestem świadomy/a, że w celu świadczenia usługi asystencji osobistej wskazana przez mnie osoba winna udokumentować posiadane kwalifikacje w jednym z następujących kierunków: asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, fizjoterapeuta lub posiadać co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym (np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu).

Oświadczam, że wskazana osoba jest przygotowana do realizacji wobec mnie\*/uczestnika Programu\* usług asystencji osobistej.

**☐ nie wskazuję asystenta.**

 ………………………………………….………….………………………..

 podpis uczestnika Programu/rodzica/opiekuna prawnego

\*niewłaściwe skreślić

**1)****za członków rodziny uczestnika uznaje się** wstępnych lub zstępnych, małżonka, rodzeństwo, teściów, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z uczestnikiem.