

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROGRAMU

„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami” - edycja 2023

Ja.....

(imię i nazwisko Uczestnika Programu)

na dzień przystąpienia do programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami” - edycja 2023 realizowanego przez Caritas Diecezji Rzeszowskiej oświadczam, że w 2023 roku:

zamieszkuje na terenie województwa podkarpackiego w powiecie*:

- o rzeszowskim
- o m. Rzeszów
- o ropczycko-sędziszowskim
- o kolbuszowskim
- o strzyżowskim
- o jasielskim
- o leżajskim
- o łańcuckim
- o brzozowskim
- o przemyskim
- o leskim
- o bieszczadzkim

ponadto oświadczam, że

o **nie korzystam / korzystam** w wymiarze godz. miesięcznie z usług Asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnościami* u innego Realizatora Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami”.

1. **Oświadczam również**, że w tych samych godzinach, w których świadczone będą usługi asystencji osobistej w ramach programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami” - edycja 2023 realizowanego przez Caritas Diecezji Rzeszowskiej nie będą świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.), a także inne usługi finansowane w ramach Funduszu lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie finansowane z innych środków publicznych.

Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Realizatora Programu tj. Caritas Diecezji Rzeszowskiej o zaistnieniu zmian dotyczących ww sytuacji.

.....
(data i podpis uczestnika programu)

*zaznaczyć właściwą odpowiedź

Pouczenie: Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z §233 Kodeksu Karnego.