

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 tj. oświadczam, że jestem
(dzień, miesiąc, rok)

osobą z niepełnosprawnością/ami **oraz uczęszczam na:**

- Warsztaty Terapii Zajęciowej*
- zajęcia prowadzone w ramach Środowiskowego Domu Samopomocy*
- zajęcia w Ośrodku Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczym*
- zajęcia w Zakładzie Aktywności Zawodowej*
- inne zajęcia (nazwa ośrodka/placówki)*
- stale przebywam w domu, tj. nie korzystam z zajęć żadnego ośrodka wsparcia ani innej placówki oferującej możliwość pobytu lub zajęć osobom z niepełnosprawnościami*,

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

*zaznaczyć właściwe

.....

(data i podpis uczestnika programu)

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