Załącznik nr 1

 do Regulaminu rekrutacji i udziału w Programie „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023

 w Gminie Lesko.

OŚWIADCZENIE

(w przypadku, gdy oświadczenie dotyczy osoby małoletniej lub
ubezwłasnowolnionej powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna)

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

nr PESEL: zamieszkały/a

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art. 233 § 1, § 1a i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, oświadczam co następuje /\* właściwą odpowiedź należy podkreślić/:

1. zamieszkuję / nie zamieszkuję\* na terenie Gminy Lesko;
2. legitymuję się\*:
3. orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności lub równoważnym
4. orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub równoważnym
5. orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji (dotyczy dziecka do 16 roku życia);
6. wymagam / nie wymagam\* usług asystenta w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym;
7. jestem\*:
8. osobą, która nie pozostaje w związku małżeńskim i nie posiada wstępnych (tj. rodziców dziadków itd.) ani zstępnych (tj. dzieci, wnuki itd.) oraz nie zamieszkuje z osobami spokrewnionymi lub niespokrewnionymi
9. osobą, która pozostaje w związku małżeńskim lub / i posiada wstępnych lub / i zstępnych oraz nie zamieszkuje z osobami spokrewnionymi lub niespokrewnionymi
10. osobą, która nie pozostaje w związku małżeńskim i nie posiada wstępnych ani zstępnych oraz zamieszkuje z osobami spokrewnionymi lub niespokrewnionymi
11. osobą, która pozostaje w związku małżeńskim lub / i posiada wstępnych lub / i zstępnych i zamieszkuje z osobami spokrewnionymi lub niespokrewnionymi
12. korzystam / nie korzystam\* z usług opiekuńczych lub 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 do tego, o którym mowa w części IV ustępie 8 Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” - edycja 2023, finansowane ze środków publicznych:

w wymiarze godzin miesięcznie, w dniach

 w godzinach , przyznanych przez ……………………………………….

w wymiarze godzin miesięcznie, w dniach

 w godzinach , przyznanych przez

1. jestem / nie jestem\* uczestnikiem Środowiskowego Domu Samopomocy w Lesku lub innego ośrodka wsparcia: …………………………………………………………

/nazwa podmiotu, którego osoba składająca oświadczenie jest uczestnikiem/:

w dniach

 w godzinach ;

1. z tytułu sprawowania opieki nade mną inna osoba pobiera / nie pobiera\* świadczenia pielęgnacyjnego przyznanego na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych;
2. korzystam / nie korzystam\* z innych form wsparcia np. pomoc sąsiedzka,

wolontariat, umowa cywilnoprawna w wymiarze godzin

miesięcznie.

1. na mojego asystenta wskazuję: ……………………………………………………………...

/imię, nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu kandydata na asystenta/

Proponowana osoba nie jest członkiem mojej rodziny, o którym mowa w części IV ustępie 4 Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” - edycja 2023.

Wskazana przeze mnie osoba spełnia przynajmniej jeden z poniższych warunków: /proszę zakreślić odpowiednią odpowiedź, możliwe jest zaznaczenie więcej niż jednej odpowiedzi/:

1) posiada dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących kierunkach: asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, fizjoterapeuta;

2) posiada co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu.

Wskazany przeze mnie asystent jest przygotowany do realizacji wobec mnie usług asystencji osobistej;

1. w przypadku zmiany informacji podanych w dokumentach rekrutacyjnych zobowiązuje się poinformować o tym fakcie Miejsko - Gminy Ośrodek Pomocy Społecznej w Lesku; tel. 13 469 66 51, najpóźniej kolejnego dnia po dniu zaistnienia zmiany;
2. zostałem/am poinformowany/a, że Program jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego;
3. zapoznałem/am się z „Regulamin rekrutacji i udziału w Programie „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” - edycja 2023 w Gminie Lesko i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
4. Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach rekrutacyjnych przez Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lesku w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do udziału w Programie oraz realizacji Programu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
5. Jeśli podczas świadczenia usługi asystenckiej dojdzie do nagłego pogorszenia mojego stanu zdrowia lub sytuacji zagrażających mojemu zdrowiu wskazuję następującą osobę do telefonicznego poinformowania o tym fakcie: ……………………………………………………………………………………………..

/data i czytelny podpis kandydata lub opiekuna prawnego/

Pouczenie

Art. 233 K.K.

§ 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 od 6 miesięcy 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 najbliższym, 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.