



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej



Siedlce, dnia

.....
imię i nazwisko osoby ubiegającej się
o przyznanie usług opieki wytchnieniowej

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE

o wskazaniu osoby do świadczenia usług opieki wytchnieniowej

dot.: Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023

Oświadczam, że do realizacji usług opieki wytchnieniowej¹:

- chcę wskazać opiekuna
- nie chcę wskazać opiekuna

W przypadku wskazania opiekuna – oświadczam, że:

- na opiekuna dla wskazuję Pana/Panią:
imię i nazwisko osoby z niepełnosprawnością

..... telefon kontaktowy
imię i nazwisko opiekuna numer telefonu opiekuna

- wskazana powyżej osoba nie jest członkiem mojej rodziny²;
- wskazana powyżej osoba nie zamieszkuje ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym;
- wskazana powyżej osoba¹:
 - posiada dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej/pielęgniarka lub innym, zapewniającym realizację usługi opieki wytchnieniowej w zakresie adekwatnym do indywidualnych potrzeb osoby

¹ właściwie zaznaczyć

² na potrzeby realizacji Programu, za członków rodziny uznać należy wstępnych (m.in. rodzice, dziadkowie) lub zstępnych (m.in. dzieci, wnuki), małżonka, rodzeństwo, teściów, macochę, ojczyrna oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z uczestnikiem Programu.



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej



niepełnosprawnej, wynikających z Karty zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023 (posiadane kwalifikacje zostaną zweryfikowane przed ewentualnym zatrudnieniem);

- posiada 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. (posiadanie doświadczenie zostanie zweryfikowane przed ewentualnym zatrudnieniem).

.....
*podpis osoby ubiegającej się o przyznanie
usług opieki wytchnieniowej*

Uwaga!

W przypadku zaangażowania opiekuna do realizacji usług na rzecz osoby małoletniej opiekun będzie zobowiązany do przedłożenia:

- zaświadczenia o niekaralności;
- pisemnej informacji o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.