



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, Pracy i Polityki Społecznej

pn. Opieka wytchnieniowa dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026

Oświadczam, że do realizacji usług opieki wytchnieniowej¹:

- wskazuję i akceptuję niżej wymienioną osobę do pełnienia funkcji opiekuna wytchnieniowego
- 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 jest pełnoletnia,
- wskazana powyżej osoba nie jest członkiem rodziny osoby z niepełnosprawnością²;

¹ właściwie zaznaczyć

² na potrzeby realizacji Programu, za członków rodziny osoby z niepełnosprawnością uznaje się wstępnych (m.in. rodzice, dziadkowie) oraz zstępnych (m.in. dzieci, wnuki), krewnych w linii bocznej, małżonka, wstępnych oraz zstępnych małżonka, krewnych w linii bocznej małżonka, zięcia, synową, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z osobą z niepełnosprawnością.



- wskazana powyżej osoba nie jest moim opiekunem prawnym/opiekunem prawnym osoby z niepełnosprawnością;
- wskazana powyżej osoba nie zamieszkuje we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą z niepełnosprawnością;
- wskazana powyżej osoba jest przygotowana do świadczenia usług opieki wytchnieniowej.

.....
*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 przed zatrudnieniem:

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

Ponadto rodzic bądź opiekun prawny małoletniego zobowiązany będzie do pisemnej akceptacji opiekuna wytchnieniowego.