



Sulechów, dnia.....

.....
(nazwisko i imię uczestnika)

.....
(adres)
.....

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o zakwalifikowanie do programu „Opieka wytchnieniowa – edycja 2024”, oświadczam, co następuje dziecko/osoba niepełnosprawna:

- korzysta / nie korzysta** z usług opiekuńczych*
- korzysta / nie korzysta** z usług w Środowiskowym Domu Samopomocy*
- korzysta / nie korzysta** z usług w Domu Dziennego Pobytu*
- korzysta / nie korzysta** z usług w Warsztatach Terapii Zajęciowej*
- korzysta / nie korzysta** z usług w innych ośrodkach wsparcia

(jakie?)

- dziecko **uczęszcza / nie uczęszcza** do przedszkola / szkoły (nazwa placówki)*

-
- jest / nie jest** studentem*

- korzysta / nie korzysta** z innych programów finansowanych ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego*

- inne formy usługowe**, nie wymienione powyżej:

-
- przebywa stale w domu**, nie korzysta z żadnych form wsparcia wymienionych powyżej*

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

* niewłaściwe skreślić

Pouczenie:

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i zapoznany/a z treścią art. 233KK §1 i §2 ustawy z dn. 6 czerwca 1997 roku Kodeksu Karnego (Dz.U. 2022 poz. 1138).

Art. 233.§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.*