……………………………………. ………………………dn. ………………

 (Imię i nazwisko, adres)

…………………………………….

…………………………………….

OŚWIADCZENIE

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 § 1 KK który brzmi: „Kto składa zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” (Dz. U. z 2020r. poz. 1444 ze zmianami) oświadczam stosownie do art. 75 § 2 KPA, że:

Pan/Pani………………………………………………………… nie jest członkiem mojej rodziny oraz, że jest przygotowana do realizacji usług asystenckich w ramach Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2022, finansowanego z Funduszu Solidarnościowego.

 …………………………………………

 (podpis składającego oświadczenie)

……………………………………. ………………………dn. ………………

 (Imię i nazwisko, adres)

…………………………………….

…………………………………….

OŚWIADCZENIE

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 § 1 KK który brzmi: „Kto składa zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” (Dz. U. z 2020r. poz. 1444 ze zmianami) oświadczam stosownie do art. 75 § 2 KPA, że:

akceptuję Pana/Panią………………………………………………………… do sprawowania usług asystenckich nad moim dzieckiem …………………………………………………..w ramach Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2022, finansowanego z Funduszu Solidarnościowego.

 …………………………………………

 (podpis składającego oświadczenie)