

Żory, dn.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany,
na mojego asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej świadczącego usługi asystenckie
w ramach Programu „Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej” – edycja 2023
finansowanego z Funduszu Solidarnościowego, wskazuję Panią/Pana
.....

Oświadczam, że wskazany przeze mnie asystent jest przygotowany do realizacji wobec mnie
usług asystencji osobistej.

.....
Podpis

Zgodnie z założeniami Programu „Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej” – edycja 2023
finansowanego z Funduszu Solidarnościowego, asystentem może zostać osoba, która nie jest
członkiem rodziny uczestnika (tj.: wstępni lub zstępni, małżonek, rodzeństwo, teściowie,
macocha, ojczym oraz osoba pozostająca we wspólnym pożyciu, a także osoba pozostającą
w stosunku przysposobienia z uczestnikiem). Ponadto posiada:

- dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących kierunkach:
asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny,
pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, fizjoterapeuta; lub
- co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu
bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np. doświadczenie zawodowe,
udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu.

Asystenci wskazani przez uczestnika lub jego opiekuna prawnego, muszą spełniać
przynajmniej jednego z powyższych warunków. Doświadczenie, o którym mowa w pkt 2, może
zostać udokumentowane pisemnym oświadczeniem podmiotu, który zlecał udzielanie
bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym.