



Oświadczenie do Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 r.

Ja, niżej podpisany/-a świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
oświadczam, że:

uczestniczę bądź ubiegam się o uczestnictwo w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 lub innym programie resortowym Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w 2026 r. w zakresie usług opieki wytchnieniowej, w tym w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026 w gminie właściwej ze względu na moje miejsce zamieszkania.

.....
(jeśli tak proszę podać nazwę jednostki realizującej Program)

nie uczestniczę oraz nie ubiegam się o uczestnictwo w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 lub innym programie resortowym Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w 2026 r. w zakresie usług opieki wytchnieniowej, w tym w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Organizacji Pozarządowych – edycja 2026.

jestem członkiem rodziny /opiekunem sprawującym bezpośrednią opiekę oraz zamieszkuję we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą z niepełnosprawnością, która wymaga stałej opieki w zakresie potrzeb życia codziennego

jestem osobą zatrudnioną, w tym także na podstawie umowy cywilno-prawnej

pozostaję bez zatrudnienia

osoba niepełnosprawna, nad którą sprawuję bezpośrednią opiekę uczęszcza na zajęcia poza miejscem zamieszkania (szkoła specjalna, warsztaty terapii zajęciowej, środowiskowy dom samopomocy, itp.)

osoba niepełnosprawna, nad którą sprawuję bezpośrednią opiekę nie uczęszcza na zajęcia poza miejscem zamieszkania (szkoła specjalna, warsztaty terapii zajęciowej, środowiskowy dom samopomocy, itp.)

.....
(data, czytelny podpis)