

OŚWIADCZENIE

uczestnika Programu „Opieka wytchnieniowa dla JST” – edycja 2024 realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodzi dotyczące wskazania opiekuna świadczącego usługi opieki wytchnieniowej

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA:** | |
| **PESEL:** | **TELEFON:** |
| **ADRES ZAMIESZKANIA:** | |
| **Pouczony/-a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy1 oświadczam co następuje:**  W związku z ubieganiem się o korzystanie z usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa dla JST” – edycja 2024, wskazuję niżej wymienioną osobę do pełnienia funkcji opiekuna dla osoby z niepełnosprawnością nad którą sprawuję opiekę, wspólnie zamieszkuję i prowadzę wspólne gospodarstwo domowe: | |
| **IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA WYTCHNIENIOWEGO:** | |
| **PESEL:** | **TELEFON:** |
| **ADRES ZAMIESZKANIA:** | |
| Ponadto oświadczam, że wskazany przeze mnie opiekun osoby z niepełnosprawnością nie jest członkiem mojej  rodziny2, nie jest moim opiekunem prawnym oraz nie zamieszkuje razem ze mną. | |
| Oświadczam, że osobę wskazaną przez siebie do pełnienia funkcji opiekuna usług opieki wytchnieniowej znam osobiście, osoba posiada odpowiednią wiedzę i kwalifikacje do wykonywania ww. funkcji oraz osoba ta gwarantuje należyte wykonywanie tej funkcji. | |
| **Oświadczam, że jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.** | |

Miejscowość i data: ………………… ………………………………………………………….…………..

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

1 Art. 233 kk - § 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.

* § 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.
* § 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

2 Zgodnie z art. 3 pkt 16 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 615)

………………………………………………….………

(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)