

Brenna, dn.

OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY/OPIEKUNA

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

Zamieszkały/a
(ulica, numer budynku, lokalu, kod, miejscowość)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który za składanie fałszywych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności, oświadczam, co następuje¹:

mieszkam we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą z niepełnosprawnością, nad którą sprawuję opiekę i ubiegam się o przyznanie usługi w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej pn. „Opieka wytchnieniowa” dla jednostek samorządu terytorialnego – edycja 2026.

jestem osobą pracującą ☐ TAK ☐ NIE

jestem osobą uczącą się ☐ TAK ☐ NIE

Osoba niepełnosprawna nad którą ma być sprawowana opieka:
(imię i nazwisko)

.....
(ulica, nr budynku, lokalu, kod pocztowy miejscowości)

1. stale przebywa w domu

☐ TAK ☐ NIE

2. korzysta np. z ośrodka wsparcia, z placówek pobytu całodobowego: ze środowiskowego domu samopomocy, z dziennego domu pomocy, z warsztatu terapii zajęciowej

☐ TAK ☐ NIE

3. korzysta z usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, innych usług finansowanych ze środków Funduszu albo finansowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie do usług opieki wytchnieniowej finansowane ze środków publicznych

☐ TAK ☐ NIE, jakich?

4. oświadczam, że wskazana przeze mnie: (imię i nazwisko)

która będzie świadczyła usługę opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego nie jest członkiem rodziny osoby z niepełnosprawnością, opiekunem osoby z niepełnosprawnością ani osobą faktycznie zamieszkującą razem z osobą z niepełnosprawnością²

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

¹ art. 233 § 1 Kodeksu Karnego – „kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

² Zgodnie z zapisami części IV ust 6 i 7 Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego –edycja 2026 „6. Na potrzeby realizacji Programu za członków rodziny osoby z niepełnosprawnością uznaje się wstępnych oraz zstępnych, krewnych w linii bocznej, małżonka, wstępnych oraz zstępnych małżonka, krewnych w linii bocznej małżonka, zięcia, synową, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z osobą niepełnosprawną”.

„7. za opiekuna osoby z niepełnosprawnością uznaje się opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą posiadającą orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób 9 niepełnosprawnych oraz opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę nad dzieckiem od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności (w tym opiekuna sprawującego opiekę w ramach rodziny zastępczej i rodzinnego domu dziecka)”.