Rajcza, dn.……………………..

Dane osoby ubiegającej się o przyznanie

usług w ramach Programu

„Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”- edycja 2023:

………………………………

………………………………

………………………………

(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z treścią Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023, finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego, oświadczam, co następuje: wskazuję Panią/Pana ……………………………………… (nr tel:….............................…………) jako osobę, która będzie realizować usługi asystencji osobistej.

Załączam również niezbędne zaświadczenia i dokumenty potwierdzające kwalifikacje ww. osoby.

***Część IV, pkt. 3 Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”- edycja 2023:***

1. *Usługi asystencji osobistej mogą świadczyć osoby, niebędące członkami rodziny uczestnika:*
2. *posiadające dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących kierunkach: asystent osoby niepełnosprawnej[[1]](#footnote-1)), opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, fizjoterapeuta; lub*
3. *posiadające co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu; lub*
4. *wskazane przez uczestnika lub jego opiekuna prawnego, pod warunkiem, że osoba wskazana spełnia przynajmniej jeden z warunków, o których mowa w pkt 1 lub 2.*

*Posiadanie doświadczenia, o którym mowa w pkt 2, może zostać udokumentowane pisemnym oświadczeniem podmiotu, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym[[2]](#footnote-2).*

…………………………………... (podpis osoby ubiegającej się o usługi w ramach Programu)

1. ) Zawód asystenta osoby niepełnosprawnej jest wymieniony w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227, z późn. zm.) pod symbolem 341201 w ramach grupy: Pracownicy wsparcia rodziny, pomocy społecznej i pracy socjalnej (symbol 3412). [↑](#footnote-ref-1)
2. Przez podmiot, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobie niepełnosprawnej, należy również rozumieć osobę fizyczną, która zleciła udzielenie bezpośredniej pomocy osobie niepełnosprawnej lub opiekuna prawnego. Przez zlecenie należy rozumieć, nie tylko umowy cywilnoprawne ale również umowy o pracę. [↑](#footnote-ref-2)