Rajcza, dn.……………………..

Dane osoby ubiegającej się o przyznanie

usług w ramach Programu

„Opieka wytchnieniowa”- edycja 2023:

………………………………

………………………………

………………………………

(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z treścią Programu „Opieka Wytchnieniowa” – edycja 2023, finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego, oświadczam, co następuje: wskazuję Panią/Pana ……………………………………… (nr tel:….............................…………) jako osobę, która będzie realizować usługi opieki wytchnieniowej.

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

***Część V, pkt. 7 Programu „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2023:***

1. *Usługi opieki wytchnieniowej mogą być świadczone przez:*
2. *osoby posiadające dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej[[1]](#footnote-1))/pielęgniarka lub innym, zapewniającym realizację usługi opieki wytchnieniowej w zakresie adekwatnym do indywidualnych potrzeb osoby niepełnosprawnej (wynikających z Karty zgłoszenia, której wzór stanowi załącznik nr 7 do Programu) lub*
3. *osoby posiadające, co najmniej 6-miesięczne udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym, w tym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnych w formie wolontariatu itp.*

*Posiadanie doświadczenia, o którym mowa w pkt 2, powinno 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 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.). [↑](#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)