



OŚWIADCZENIE

Opiekuna osoby niepełnosprawnej do Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego- edycja 2024 realizowanego przez Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Chęcinach dotyczące wskazania osoby świadczącej usługę opieki wytchnieniowej

Ja niżej podpisany/-a

Zamieszkały/-a

Telefon:

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:

1. W związku z ubieganiem się o korzystanie z usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego– edycja 2024 dla osoby niepełnosprawnej, której jestem opiekunem:

Imię i nazwisko

Zamieszkały/-a

Oświadczam, iż dokonałem samodzielnego wyboru osoby, która będzie świadczyć usługę opieki wytchnieniowej, tj. Panią/Pana

Imię i nazwisko

Zamieszkały/-a

Telefon:

2. Ponadto oświadczam, że wybrana przeze mnie osoba do świadczenia usługi opieki wytchnieniowej nie jest członkiem rodziny², opiekunem prawnym oraz nie zamieszkuje razem z uczestnikiem Programu, tj.
3. **Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Miejscowość i data:.....

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

.....
(Podpis osoby przyjmującej 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 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 najbliższemu, 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 Na potrzeby realizacji Programu za członków rodziny osoby z niepełnosprawnością uznaje się wstępnych lub zstępnych, małżonka, rodzeństwo, teściów, zięcia, synową, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z osobą z niepełnosprawnością.