



Załącznik nr 5 do Regulaminu realizacji Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024

## Oświadczenie uczestnika Programu o wskazaniu Asystenta osobistego

Ja niżej podpisany/a .....

zamieszkały/a: .....

***Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny – za zeznanie nieprawdy<sup>1</sup> lub zatajenie prawdy oświadczam co następuje:***

Oświadczam, że:

**wskazuję na mojego osobistego asystenta:**

Pana/Panią.....

*imię i nazwisko asystenta*

Dane kontaktowe wskazanego asystenta:

Oświadczam, że wyżej wskazany asystent:

- **nie jest członkiem mojej rodziny (zstępnym, małżonkiem, rodzeństwem, teściem/teściową, zięciem, synową, macochą, ojczymem), nie jest moim opiekunem prawnym oraz faktycznie nie zamieszkuje razem ze mną i nie pozostaje we wspólnym pożyciu, a także nie pozostaje ze mną w stosunku przysposobienia.**
- **jest przygotowany do realizacji wobec mnie usług asystencji osobistej.**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na dokonywanie przez realizatora Programu doraźnych kontroli i monitorowania świadczonych usług asystenckich.**

.....  
*data, podpis uczestnika Programu/opiekuna prawnego*

11 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