

OŚWIADCZENIE

O NIE KORZYSTANIU Z USŁUG ZBIEŻNYCH Z REALIZOWANYM PROJEKTEM

W związku z ubieganiem się o udział w ramach Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytnieniowa dla członków rodzin lub opiekunów osób z niepełnosprawnościami” – edycja 2023, realizowanego przez Caritas Archidiecezji Katowickiej na podstawie umowy z Ministerstwem Rodziny i Polityki Społecznej ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Nie korzystam i nie będę korzystać z tej samej formy wsparcia w ramach kilku równocześnie realizowanych Programach/Projektach jeżeli realizacja usługi opieki wytnieniowej prowadzona jest w czasie i terminach zbieżnych z wnioskowanym wsparciem
2. Nie korzystam i nie będę korzystać z usług opiekuńczych bądź usług środowiskowego domu samopomocy w ogólności bądź innego analogicznego wsparcia finansowanego ze środków publicznych w godzinach zbieżnych ze świadczeniem usług asystenta w ramach Programu.
3. Członek rodziny lub opiekun nie korzysta z usług asystencji osobistej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” - edycja 2023 oraz Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami” - edycja 2023 w godzinach zbieżnych ze świadczeniem usług asystenta w ramach Programu.

.....
(podpis osoby niepełnosprawnej lub opiekuna prawnego)