



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

OŚWIADCZENIE
dotyczące wskazania asystenta w ramach Programu „Asystent osobisty osoby
z niepełnosprawnością” – edycja 2026

Ja, niżej podpisany/-a

.....,

wskazuję następującą osobę do pełnienia funkcji asystenta:

Imię i nazwisko asystenta:

Adres:

Telefon:

Ponadto – pouczony/-a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny¹ za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy – oświadczam, że wskazany przeze mnie opiekun:

- nie jest członkiem mojej rodziny, nie jest moim opiekunem prawnym i nie zamieszkuje razem ze mną²;
- jest przygotowany do realizacji wobec mnie usług asystencji osobistej;

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis uczestnika)

¹ Art. 233. § 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 od 6 miesięcy do lat 8.

² Na potrzeby realizacji Programu, za członków rodziny uznaje się wstępnych oraz zstępnych, krewnych w linii bocznej, małżonka, wstępnych oraz zstępnych małżonka, krewnych w linii bocznej małżonka, zięcia, synową, macochę, ojczyrna oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z uczestnikiem.