

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i realizacji programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024

Józefów, dnia

.....
(Imię i nazwisko odbiorcy/czyni programu/ opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

DEKLARACJA WSKAZANIA ASYSTENTA

Wskazuję niżej wymienioną osobę do pełnienia funkcji asystenta osobistego:

mojego

lub

osoby, dla której jestem opiekunem prawnym (*imię i nazwisko*:.....):

Imię i nazwisko asystenta/ki:

Telefon:.....

E-mail:

.....
(podpis odbiorcy programu /opiekuna prawnego)

.....
W przypadku składania przez odbiorcę oświadczenia ustnego: podpis osoby przyjmującej deklarację

Oświadczenie wskazanego asystenta

Ja, wyżej wymieniony/a, oświadczam, że:

1. **Nie jestem opiekunem prawnym, członkiem rodziny oraz nie zamieszkuję we wspólnym gospodarstwie domowym z odbiorcą programu.** (Za członków rodziny uznać należy rodziców i dzieci, rodzeństwo, wnuki, dziadków, teściów, macochę, ojczyrna oraz inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym z uczestnikiem programu).
2. Posiadam dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji wymaganych w programie (zaznaczyć posiadane):
 - asystent osoby niepełnosprawnej¹⁾,
 - opiekun osoby starszej,
 - opiekun medyczny,
 - pedagog,
 - psycholog,
 - terapeuta zajęciowy,
 - pielęgniarka,
 - fizjoterapeuta,
 - posiadam co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu.
3. Oświadczam iż nie byłem(em) skazana(y) za przestępstwa popełnione umyślnie i nie figuruję, jako osoba skazana w Krajowym Rejestrze Karnym.
4. Zobowiązuję się do dostarczenia, najpóźniej w dniu podpisania umowy zlecenia, kserokopii:
 - a) dokumentu poświadczającego kwalifikacje/doświadczenie wraz z oryginałem do wglądu,

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną.

.....
(podpis wskazanego asystenta)

¹⁾ Zawód asystenta osoby niepełnosprawnej jest 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.) pod symbolem 341201 w ramach grupy: Pracownicy wsparcia rodziny, pomocy społecznej i pracy socjalnej (symbol 3412).