

Tychy, dnia 2023 roku

OŚWIADCZENIE

W związku z wnioskiem o możliwość uczestnictwa w programie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej "Asystent osobisty osoby Niepełnosprawnej" - edycja 2023, finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego oświadczam, iż aktualnie uczestniczę/nie uczestniczę* w innym Programie resortowym Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej w zakresie usług asystencji osobistej, w tym w Programie Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnościami.

W ramach innego Programu przyznano mi w 2023r. (wpisać liczbę godzin) godzin asystencji osobistej.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić