

OŚWIADCZENIE

Kandydata na uczestnika Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2024 r. realizowanego przez Fundację „Światło”

Ja niżej podpisany/a:oświadczam, że:
(rodzic/członek rodziny lub opiekun faktyczny/prawny osoby niepełnosprawnej)

- 1) jestem / nie jestem* osobą wspólnie zamieszkującą z osobą niepełnosprawną, której dotyczy złożona Karta zgłoszenia;
- 2) sprawuję całodobową opiekę / nie sprawuję całodobowej opieki* nad osobą niepełnosprawną, której dotyczy złożona Karta zgłoszenia;
- 3) mam / nie mam* możliwości pomocy ze strony rodziny/institucji;
- 4) jestem / nie jestem mieszkańcem województwa kujawsko-pomorskiego

Oświadczam, że obecnie osoba niepełnosprawna, nad którą sprawuję bezpośrednią opiekę:

- 1) przebywa / nie przebywa* stale w domu;
- 2) korzysta / nie korzysta* z ośrodka wsparcia, np. uczestnictwo w zajęciach WTZ, ŚDS, klub samopomocy, DDP itp. (należy wymienić)
.....
.....;
- 3) korzysta / nie korzysta* z placówek pobytu całodobowego, np. ośrodka szkolno-wychowawczego, internatu (należy wymienić)
- 4) korzysta / nie korzysta* z usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. 2021. poz. 2268);
- 5) korzysta / nie korzysta* w danym roku kalendarzowym, tj. 2024 ze wsparcia, które finansowane jest ze środków publicznych o podobnym lub tożsamym zakresie do zakresu świadczonego w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa”- edycja 2024;
- 6) korzysta / nie korzysta* z usługi asystencji osobistej w ramach Programu „Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej” - edycja 2024.

Szczególna sytuacja rodzinna lub życiowa mogąca mieć wpływ na uczestnictwo w Programie (nie dotyczy sytuacji mieszkaniowej i materialnej):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Programie „Opieka wychowawcza” – edycja 2024 realizowanego przez Fundację „Światło” w Toruniu ze środków Funduszu Solidarnościowego.

Oświadczam, że poinformuję Fundację Światło w Toruniu o każdej zmianie mojej sytuacji życiowej mającej wpływ na kwalifikacje do Programu w ciągu 7 dni od nastąpienia zmiany.

Ponadto oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.¹

Miejscowość i data.....

.....
(Podpis Kandydata na uczestnika Programu)

¹ Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego – „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.”