



OŚWIADCZENIE

Uczestnika Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2026

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania

Pouczony /a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.
Kodeks Karny – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy¹ oświadczam, co następuje:

w związku z ubieganiem się o przyznanie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej
wskazuję niżej wymienioną osobę do świadczenia usług asystencji osobistej:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

tel. do kontaktu

Jednocześnie oświadczam, że:

1) wskazana przeze mnie osoba do świadczenia usługi asystencji osobistej nie jest członkiem mojej rodziny oraz nie zamieszkuje razem ze mną. Na potrzeby realizacji Programu za członków rodziny uczestnika uznaje się wstępnych oraz zstępnych, krewnych w linii bocznej, małżonka, wstępnych oraz zstępnych małżonka, krewnych w linii bocznej małżonka, zięcia, synową, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z uczestnikiem.

2) wskazany przeze mnie asystent jest przygotowany do realizacji wobec mnie usług asystencji osobistej,

3) jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis Uczestnika Programu)

Art. 233 kk – §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 8 lat.

* § 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

* § 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.