**PROGRAM „OPIEKA WYTCHNIENIOWA” – EDYCJA 2023**

**OŚWIADCZENIE - WSKAZANIE OPIEKUNA**

Ja, niżej podpisany/a…………………………………...…………………………………………………………………………………….

zamieszkały/a ………………………….………...…………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z warunkami udziału w Programie.

2. Zostałem/am poinformowany/a o finansowaniu Programu ze środków Funduszu Solidarnościowego.

3. Jestem świadomy/świadoma, że nie ponoszę odpłatności za usługi opieki wytchnieniowej.

4. Do realizacji usług opieki wytchnieniowej:

□ chcę wskazać opiekuna

□ nie chcę wskazywać opiekuna

Wskazana osoba:

◦ **nie może** być członkiem rodziny (tj. wstępnym, zstępnym, małżonkiem, rodzeństwem, teściową, macochą, ojczymem), opiekunem prawnym oraz osobą pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobą pozostającą w stosunku przysposobienia;

◦ **nie może** wspólnie zamieszkiwać;

◦ **musi** posiadać dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej[[1]](#footnote-1)/pielęgniarka lub innym, zapewniającym realizację usługi opieki wytchnieniowej w zakresie adekwatnym do indywidualnych potrzeb osoby niepełnosprawnej (wynikających z Karty zgłoszenia do Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023)

**lub posiadać** co najmniej 6- miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym, w tym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu itp. [[2]](#footnote-2)

………………………………………. …………….………………………………..

(miejscowość, data) (podpis)

1. Zawód asystenta osoby niepełnosprawnej 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. 2018r., poz. 227, z późń. zm.). [↑](#footnote-ref-1)
2. Posiadanie doświadczenia powinno zostać udokumentowane pisemnym oświadczeniem podmiotu, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym. Przez podmiot, tóry zlecił udzielanie bezpośredniej pomocy osobie niepełnosprawnej, należy również rozumieć osobę fizyczną, która zleciła udzielanie bezpośredniej pomocy osobie niepełnosprawnej lub opiekuna prawnego. Przez zlecenie należy rozumieć, nie tylko umowy cywilnoprawne, ale również umowy o pracę. [↑](#footnote-ref-2)