



**Oświadczenie o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przepęstw na tle seksualnym  
na potrzeby realizacji Programu  
„Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023**

Ja, niżej podpisana/podpisany ..... niniejszym oświadczam,  
że nie figuruję w Rejestrze Sprawców Przepęstw na tle seksualnym.

.....  
(czytelny podpis asystenta)

Załącznik: Wydruk z [Rejestru Przepęstw Sprawców na tle seksualnym Ministerstwa Sprawiedliwości](#)