



## Oświadczenie na potrzeby realizacji Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023

Na podstawie Działu IV., ust. 3, pkt. 3 Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023 oświadczam, że Pani/Pan ..... posiada co najmniej 6-miesięczne doświadczenie w udzielaniu wsparcia oraz pomocy na rzecz mojej osoby/mojego dziecka/podopiecznego\* Powierzone z tego tytułu obowiązki wykonywała/wykonywał\* prawidłowo i z należytą starannością.

---

Czytelny podpis uczestnika Programu/opiekuna  
prawnego uczestnika Programu

\*niewłaściwe skreślić