

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem świadczenia usług opieki wytchnieniowej w formie wsparcia całodobowego w Domu Pomocy Społecznej Nad Potokiem im. Bohdany „Danuty” Kijewskiej w Radomiu przy ulicy Struga 88 „Opieka Wytchnieniowa” - edycja 2025. Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień tego Regulaminu co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Oświadczam, że pozostająca / pozostający pod moją opieką Pani / Pan

.....

(imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej)

stałe przebywa w domu i nie korzysta np. z ośrodka wsparcia, z placówek pobytu całodobowego, ze środowiskowego domu samopomocy, z dziennego domu pomocy, z warsztatu terapii zajęciowej lub niezatrudnionych, uczących się lub studiujących.

Ponadto oświadczam:

.....

.....

.....

.....

Radom, dnia 2025 roku

.....

(czytelny podpis członka rodziny / opiekuna - uczestnika Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2025)