



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej



Ośrodek  
Pomocy Społecznej  
w Prudniku

Prudnik, dnia .....

**Oświadczenie  
o przygotowaniu wskazanej osoby do realizacji usługi asystenckiej**

Ja ....., .....

imię i nazwisko

nr PESEL

Oświadczam, iż wskazana przeze mnie osoba tj.

.....

imię i nazwisko asystenta

jest moim zdaniem przygotowana do realizacji wobec mojej osoby usługi asystenckiej zgodnie z założeniami programu „Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej”- edycja 2022

.....

Data i podpis osoby niepełnosprawnej/opiekuna prawnego