Załącznik nr 1 do Regulaminu

realizacji Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością ‘ dla JST’– edycja 2024

przez Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzesku

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Ja, niżej podpisany/a ……………………………………………….……………………………………. deklaruję swój udział w Programie "Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla JST - edycja 2024

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z regulaminem realizacji Programu "Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością" dla JST- edycja 2024.

3. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w Programie jest bezpłatny.

4. W trakcie realizacji usług asystencji osobistej nie będą mi świadczone usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.), inne usługi finansowane w ramach Funduszu lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie, o którym mowa w dziale IV ust. 8 Programu finansowane ze środków publicznych.

**5. Osoba wskazana na asystenta w karcie zgłoszenia nie jest moim członkiem rodziny i nie zamieszkuje faktycznie razem ze mną.**

Jednocześnie zobowiązuję się do:

1) uczestnictwa w zaplanowanych wobec mnie formach wsparcia,

2) wcześniejszego poinformowania osoby świadczącej usługę o nieobecności w terminie umówionego spotkania,

3) niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach okoliczności faktycznych mogących mieć wpływ na realizację Programu,

 4) wypełniania dokumentów związanych z realizacją programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością" dla JST- edycja 2024,

5) zapoznałem się Klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych osób uczestniczących w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością " dla JST- edycja 2024,

Oświadczam, że dane zawarte w deklaracji jak również w innych dokumentach złożonych w ramach realizacji Programu są zgodne z prawdą.

………………………………

(Podpis)