

### Oświadczenie

.....  
(imię i nazwisko)

Oświadczam, że w 2023 r. korzystać z następujących form wsparcia:

rodzaj usługi	liczba godzin w miesiącu	realizator	ponoszona odpłatność Tak lub Nie	uwagi
Usługi asystenckie				
Usługi opiekuńcze				
Specjalistyczne usługi opiekuńcze				
Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi				
Inne jakie?				

Zostałem poinformowany, że mój wniosek o przyznanie usług asystenckich w ramach **Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023** zostanie rozpatrzony niezwłocznie po wyłonieniu operatora usług asystenckich w otwartym konkursie ofert, jednak nie później niż do dnia 1 maja 2023 r. O przyznaniu lub nieprzyznaniu usług asystenckich oraz danych realizatora zostaną poinformowany listem zwykłym wysłanym na adres wskazany w Karcie zgłoszenia do Programu.

Lublin, dnia .....

(data i podpis)