

## 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 2026. 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)

stale 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 ..... 2026 roku

.....

(czytelny podpis członka rodziny / opiekuna - uczestnika Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2026)