

.....
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE
do wniosku o przyznanie specjalistycznych usług opiekuńczych
dla osób z zaburzeniami psychicznymi

Ja,niżej podpisany/a,
(imię i nazwisko)

świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań i oświadczeń
(art. 233 § 1 k. k.):

- oświadczam, że moje dziecko/podopieczny
(imię i nazwisko)
korzysta/nie korzysta* z rehabilitacji fizycznej i usprawniania zaburzonych funkcji
organizmu w zakresie objętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r.
o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
- informuję, że moje dziecko/podopieczny korzysta z następujących form rehabilitacji
i usprawniania zaburzonych funkcji organizmu:
.....
.....
.....
- oświadczam, że moje dziecko/podopieczny
(imię i nazwisko)
nie ma możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia
19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.

**Świadczenia, które ustawowo zabezpieczane są w ramach innych systemów, w tym systemu
ochrony zdrowia i systemu oświaty, nie mogą być zastępowane świadczeniami z pomocy
społecznej.**

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

/* - niepotrzebne skreślić