

.....
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 korzystam/nie korzystam* 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 korzystam z następujących form rehabilitacji i usprawniania zaburzonych funkcji organizmu:

.....
.....
.....

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