

.....  
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