



*Dofinansowano ze środków Funduszu Solidarnościowego
Program Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej” – edycja 2023*

Oświadczenie dla osób wskazanych przez uczestnika lub opiekuna prawnego w celu zatrudnienia jako Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej.

Podmiot zatrudniający

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Miliczu
ul. Trzebnicka 2a**

Milicz, dnia

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU,
KTÓRY ZLECIŁ UDZIELENIE BEZPOŚREDNIEJ POMOCY OSOBIE
NIEPEŁNOSPRAWNEJ**

Oświadczamy, że Pani/Pan

Nr PESEL

posiada **co najmniej 6 - miesięczne** doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym.

Pani/Pan był/a zatrudniona/y jako Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej w Ośrodku Pomocy Społecznej w Miliczu w okresie:

oddo

.....
(data i podpis osoby Reprezentującej Podmiot zatrudniający)

¹ Przez podmiot, który zlecał udzielanie bezpośredniej pomocy osobie niepełnosprawnej, należy również rozumieć osobę fizyczną, która zleciła udzielenie bezpośredniej pomocy osobie niepełnosprawnej lub opiekuna prawnego. Przez zlecenie należy rozumieć, nie tylko umowy cywilnoprawne ale również umowy o pracę.