



**Karta zgłoszeniowa kandydata na asystenta osoby z niepełnosprawnością do  
Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością”  
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 w Gminie Konstancin-Jeziorna**

**Dane osoby ubiegającej się o świadczenie usługi asystencji osobistej:**

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Oświadczam, iż spełniam następujące kryteria (proszę zaznaczyć odpowiednią opcję):

- ☐ posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,  
☐ korzystam z pełni praw publicznych,  
☐ posiadam stan zdrowia pozwalający na wykonywanie usług asystencji osobistej nad osobą z niepełnosprawnością,

Dołączam:

- ☐ dokumenty poświadczające posiadanie dyplomu potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, siostra PCK, fizjoterapeuta, zapewniającym realizację usługi asystencji osobistej w zakresie adekwatnym do indywidualnych potrzeb osoby z niepełnosprawnością (do karty zgłoszeniowej należy załączyć kopię dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje),  
☐ dokumenty poświadczające co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu (do karty zgłoszeniowej należy załączyć dokumenty potwierdzające posiadane doświadczenie).

Oświadczenia:

- 1) Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,
- 2) Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną RODO w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej (załącznik Nr 15 do Programu)

**Powyższe oświadczenia składam pouczony/pouczona o odpowiedzialności karnej za ich prawdziwość (art 233 § 1 Kodeksu Karnego)**

Miejscowość i data .....

Podpis kandydata.....