



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 2 do Regulaminu realizacji usług asystenckich dla osób z niepełnosprawnościami oraz osób starszych określonych w Programie Usług Społecznych Gminy Woźniki na lata 2025-2027 w ramach projektu „CUS – Nowe spojrzenie na usługi społeczne

AKCEPTACJA ASYSTENTA/KI OSOBISTEJ/EGO OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ

Ja niżej podpisana/y
oświadczam, że wyrażam zgodę, aby osobą świadczącą **usługi asystenckie** w ramach projektu „CUS – Nowe spojrzenie na usługi społeczne” był/a:

Pani/Pan

Zamieszkała/y

Jednocześnie oświadczam, że Pani/Pan
nie jest członkiem mojej rodziny, nie jest oddzielnie zamieszkującym małżonkiem, wstępnym ani zstępnym.

.....
Data i podpis KIPUSa

.....
data i podpis osoby objętej wsparciem

Akceptuję Panią/Pana

Jako osobę realizującą usługi asystenckie na rzecz Pani/Pana

.....

Zamieszkałą/-tym

.....
Data i podpis Dyrektora / Organizatora Usług Społecznych CUS w Woźnikach