

WNIOSEK
O ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ
realizowanych w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2019, moduł I
Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

1. DANE WNIOSKODAWCY:

Imię i nazwisko:.....

PESEL:.....

Adres zamieszkania:.....

Nr tel.....

2. DANE PODOPIECZNEGO:

Imię i nazwisko:.....

PESEL:.....

Adres zamieszkania:.....

3. Zwracam się z prośbą o przyznanie usług opieki wytchnieniowej w formie:

(należy podać w jakim okresie, ile dni w tygodniu, ile godzin dziennie)

- usługi opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w ośrodku wsparcia,
jako zorganizowanej usługi w ilości

.....

(należy podać w jakim okresie, ile dni w tygodniu, ile godzin dziennie)

·
·

4. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, iż jestem członkiem rodziny/opiekunem sprawującym bezpośrednią opiekę¹ nad:

.....
(imię i nazwisko podopiecznego).

.....
(Data i czytelny podpis wnioskodawcy)



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

Działanie dofinansowane ze środków Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa”.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i § 6 kk w zw. z art. 75 § 2 i art. 83 § 3 kpa za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku zostały podane zgodnie z prawdą. O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się informować w ciągu 14 dni od zaistnienia zmiany.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

5. Do wniosku należy dołączyć:

1. Kartę oceny stanu zdrowia pacjenta wg zmodyfikowanej skali Barthel (wypełnia lekarz specjalista – zgodnie z symbolem przyczyny niepełnosprawności znajdującej się na orzeczeniu) – wzór załącznik nr 1 do wniosku
2. Kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

UWAGA: informujemy, że złożenie wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem usług oraz, że wnioski rozpatrywane są w roku złożenia i nie przechodzą na kolejne lata.

1 Niewłaściwe skreślić



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

Działanie dofinansowane ze środków Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wychnieniowa”.