Załącznik nr 8 do Regulaminu udziału w Programie Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wskazany przeze mnie w Karcie zgłoszeniowej asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością Pani/Pan …… jest przygotowany do świadczenia usług asystencji osobistej.

Płock, dnia…… ……

(podpis uczestnika Programu/opiekuna prawnego)