



Program „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024

*Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i udziału
w Programie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej
„Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu
Terytorialnego – edycja 2024*

Formularz informacyjny do Programu

„Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego– edycja 2024

1. Czy osoba ubiegająca się o pomoc w formie usług opieki wychnieniowej dla członka rodziny jest osobą pracującą?

- a) Tak
- b) Nie

2. Czy osoba ubiegająca się o pomoc w formie usług opieki wychnieniowej zamieszkuje na stałe z osobą/dzieckiem niepełnosprawnym?

- a) Tak
- b) Nie

Miejscowość, data

.....
(Podpis osoby opiekuna prawnego lub członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej)