



**Załącznik  
do Regulaminu rekrutacji i udziału w Programie  
„Opieka wychowawcza” dla Jednostek Samorządu  
Terytorialnego- edycja 2026**

**OŚWIADCZENIE**

**Ja niżej podpisany/a .....**  
(imię i nazwisko)

**zamieszkały/a.....**

**uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań,  
przewidzianej w art. 233 § 1, § 1a i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny,  
oświadczam co następuje**

**(\* właściwe zakreślić):**

1. **Jestem/ nie jestem\*** opiekunem prawnym/ członkiem rodziny/ opiekunem osoby niepełnosprawnej/ dziecka niepełnosprawnego zamieszkującym we wspólnym gospodarstwie domowym oraz sprawuję bezpośrednią opiekę nad:

- ☐ Dzieckiem od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności lub
- ☐ osobą niepełnosprawną posiadającą:
  - a) orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo
  - b) orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych\*

**zamieszkuje/nie zamieszkuje na terenie miasta i gminy Brusy\*.**

2. **Sprawuję/ nie sprawuję\*** bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, która stale przebywa w domu i nie korzysta np. z ośrodka wsparcia, z placówki pobytu całodobowego, z warsztatu terapii zajęciowej, szkoły i placówki, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2025 r. poz. 881), nie uczy się lub nie studiuje.

3. **Jestem/nie jestem** nieaktywny zawodowo, sprawując bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością mam ograniczone/nie mam ograniczonych\* możliwości podejmowania aktywności zawodowej ze względu na konieczność opiekowania się osobą z niepełnosprawnością.

4. Moje gospodarstwo domowe **składa się wyłączenie/ nie składa się\*** z opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę i osoby z niepełnosprawnością wymagającej opieki.



5. Osoba z niepełnosprawnością, nad którą sprawuję bezpośrednią opiekę, **korzysta/nie korzysta\*** z innych form wsparcia np. usługi opiekuńcze, specjalistyczne usługi opiekuńcze, pomoc sąsiedzka, wolontariat\*.
6. Osoba z niepełnosprawnością, nad którą sprawuję bezpośrednią opiekę, samodzielnie (także przy pomocy sprzętów ortopedycznych) **porusza się/nie porusza się\*** po domu.
7. Osoba z niepełnosprawnością, nad którą sprawuję bezpośrednią opiekę, samodzielnie (także przy pomocy sprzętów ortopedycznych) **porusza się/nie porusza się\*** poza domem.
8. W przypadku zmiany informacji podanych w dokumentach rekrutacyjnych zobowiązuje się poinformować o tym fakcie Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Brusach, najpóźniej kolejnego dnia po dniu zaistnienia zmiany;
9. Zostałem/am poinformowany/a, że Program jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego;
10. Zapoznałem/am się z „Regulamin rekrutacji i udziału w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
11. Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach rekrutacyjnych przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Brusach w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do udziału w Programie oraz realizacji Programu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

.....  
(data i **czytelny** podpis kandydata lub opiekuna prawnego)

#### **Pouczenie Art. 233§ 1- § 2K.K.**

§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie