Załącznik do Programu

Ministra Rodziny i Polityki Społecznej

*WZÓR*

OŚWIADCZENIE OBYWATELA UKRAINY

Ja (imię i nazwisko)……………………………………………………………..............

posługujący się dokumentem[[1]](#footnote-1) ………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

oświadczam, że[[2]](#footnote-2):

* 1) jestem obywatelem Ukrainy, którego pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest uznawany za legalny, na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz. U. poz. 583, z późn. zm.), na dowód czego okazuję dokument potwierdzający nadanie numeru PESEL;
* 2) jestem osobą niepełnosprawną , zgodnie z kryteriami Programu wskazanymi w części 2 pkt 3;
* 3) wymagam stałej pomocy innej osoby w czynnościach życia codziennego   
  i wsparcia w zakresie usług asystenta osobistego dla osoby   
  z niepełnosprawnością, zgodnie z zakresem czynności wskazanych   
  w załącznikach nr 3 i 6 do Programu;
* 4) jestem przedstawicielem ustawowym/opiekunem tymczasowym/osobą sprawującą faktyczną pieczę nad dzieckiem, które spełnia wymogi z pkt 1–3;
* 5) dołączam do wniosku dokument potwierdzający I stopień niepełnosprawności, wydany w ramach ukraińskiego systemu orzekania   
  o niepełnosprawności wraz z tłumaczeniem sporządzonym przez tłumacza przysięgłego;
* 6) dołączam do wniosku dokument potwierdzający niepełnosprawność dziecka, wydany w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności wraz z tłumaczeniem sporządzonym przez tłumacza przysięgłego;
* 7) nie dołączam dokumentu potwierdzającego I stopień niepełnosprawności, wydanego w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności, ale oświadczam o jego posiadaniu;
* 8) nie dołączam dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność dziecka, wydanego w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności, ale oświadczam o jego posiadaniu.

………………………………………………..

(Data, podpis wnioskodawcy)[[3]](#footnote-3)

1. Proszę podać: numer PESEL oraz, jeżeli występuje, rodzaj, serię i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia granicy, a w przypadku oświadczenia dotyczącego usług asystenta dla dziecka– numer PESEL dziecka oraz, jeżeli występuje, rodzaj, serię i numer dokumentu stanowiącego podstawę przekroczenia przez nie granicy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę w odpowiednim polu zaznaczyć „X”. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku wniosku składanego w imieniu dziecka: podpis przedstawiciela ustawowego/opiekuna tymczasowego/osoby sprawującej faktyczną pieczę nad dzieckiem. [↑](#footnote-ref-3)