……
imię i nazwisko

……
adres zamieszkania

……
kod pocztowy

Oświadczenie kandydatki/ta na osobę świadczącą usługi opiekuńcze w formie usług sąsiedzkich

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że:

- jestem kandydatką/em, która/y została/został wskazana/y i zaakceptowana/y na osobę świadczącą usługi opiekuńcze w formie usług sąsiedzkich przez:

Panią/Pana …… (imię i nazwisko) zamieszkałą/ zamieszkałego

……
(adres zamieszkania osoby na rzecz której będą świadczone usługi)

- jestem osobą pełnoletnią,

- nie jestem członkiem rodziny osoby, na rzecz której będą świadczone usługi opiekuńcze w formie usług sąsiedzkich,

- nie jestem oddzielnie zamieszkującym małżonkiem, wstępnym lub zstępnym osoby, na rzecz której mają być świadczone usługi opiekuńcze w formie usług sąsiedzkich,

- jestem zdolna/zdolny pod kątem psychofizycznym do świadczenia usług opiekuńczych w formie usług sąsiedzkich,

- zamieszkuję w najbliższej okolicy osoby, na rzecz której świadczone będą usługi opiekuńcze w formie usług sąsiedzkich,

- wyrażam zgodę na świadczenie usług opiekuńczych w formie usług sąsiedzkich.

…… ……
miejscowość i data czytelny podpis