**Oświadczenie dotyczące sytuacji życiowej osoby zainteresowanej udziałem w Programie** **„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025**

Właściwą odpowiedź proszę zakreślić kółkiem.

Oświadczam, że jestem osobą:

● samotnie gospodarującą, która ma możliwość korzystania ze wsparcia bliskich;

● samotnie gospodarującą i nie posiadam rodziny/bliskich;

● samotnie gospodarującą, ale moja rodzina/bliscy mieszkają w pobliżu (w sąsiednim budynku, ulicę dalej, itp.);

● samotnie gospodarującą i moja rodzina/bliscy mieszkają na terenie miasta Bielsko-Biała;

● samotnie gospodarującą i moja rodzina/bliscy mieszkają poza terenem miasta Bielsko-Biała;

● wspólnie zamieszkującą z członkami rodziny i mam możliwość skorzystania ze wsparcia bliskich;

● wspólnie zamieszkującą z członkami rodziny i nie mam możliwości skorzystania ze wsparcia bliskich z powodu niepełnosprawności członka/członków rodziny;

● wspólnie zamieszkującą z członkami rodziny i nie mam możliwości skorzystania ze wsparcia bliskich z powodu braku kontaktu lub utrudnionego kontaktu z najbliższymi.

……………………………………………….

 (podpis osoby składającej oświadczenie lub jej opiekuna prawnego)