



## OŚWIADCZENIE OBYWATELA UKRAINY

Ja (imię i nazwisko).....

posługujący się dokumentem<sup>1</sup>.....

Oświadczam, że<sup>2</sup>

- jestem obywatelem Ukrainy, którego pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest uznany 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;
- jestem osoba niepełnosprawna, zgodnie z kryteriami Programu wskazanymi w części II pkt 3;
- wymaga 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 załączniku nr 8 i 9 do Programu;
- jestem przedstawicielem ustawowym/opiekunem tymczasowym/osobą sprawującą faktyczną pieczę nad dzieckiem, które spełnia wymogi z pkt 1-3;
- dołączam do wniosku dokument potwierdzający I stopień niepełnosprawności, wydany w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności wraz z tłumaczeniem sporządzonym przez tłumacza przysięgłego;
- dołączam do wniosku dokument potwierdzający niepełnosprawność dziecka, wydany w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności wraz z tłumaczeniem sporządzonym przez tłumacza przysięgłego;
- nie dołączam dokumentu potwierdzającego I stopień niepełnosprawności, wydanego w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności, ale oświadczam o jego posiadaniu;
- nie dołączam dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność dziecka, wydanego w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności, ale oświadczam o jego posiadaniu.

.....  
(data, podpis wnioskodawcy)<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Proszę podać: numer PESEL oraz, jeżeli występuje, rodzaj 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.

<sup>2</sup> Proszę w odpowiednim polu zaznaczyć „X”

<sup>3</sup> W przypadku wniosku składanego w imieniu dziecka: podpis przedstawiciela ustawowego/opiekuna tymczasowego/osoby sprawującej faktyczną pieczę nad dzieckiem.