



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



Centrum Usług Społecznych
Gminy Główny

Załącznik nr 1 do Karty Zgłoszenia (moduł II)

....., dnia r.
(Miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

o braku możliwości zapewnienia stałego bezpieczeństwa i opieki przez rodzinę (dotyczy zgłoszenia do Modułu II - Teleopieka)

Ja, niżej podpisany/a, zamieszkały/a w, świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, niniejszym oświadczam, że:

- Jestem osobą, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga stałego monitorowania i możliwości natychmiastowego wezwania pomocy.
- Moja rodzina oraz bliscy (w tym wspólnie zamieszkujący lub niezamieszkujący członkowie rodziny) **nie są w stanie zapewnić mi całodobowej opieki, stałego nadzoru ani natychmiastowej pomocy w sytuacjach nagłego zagrożenia zdrowia lub życia z powodu:** *(proszę zaznaczyć właściwe)*
 - obowiązków zawodowych bliskich** (członkowie rodziny pracują i przez wiele godzin w ciągu dnia przebywam sam/a w domu),
 - znaczej odległości zamieszkania rodziny** (bliscy nie mają możliwości szybkiego dotarcia do mojego domu w razie nagłego wypadku),
 - własnych problemów zdrowotnych lub wieku członków rodziny** (bliscy sami wymagają wsparcia lub nie mają siły fizycznej do opieki),
 - prowadzenia przez bliskich osobnych, obciążonych gospodarstw domowych** (obowiązki opiekuńcze nad własnymi dziećmi/rodziną),
 - braku możliwości zapewnienia opieki w porze nocnej** (bliscy nie mieszkają ze mną i w nocy pozostają bez opieki),
 - braku kontaktu z rodziną lub braku rodziny** (jestem osobą całkowicie samotną).

Inne przyczyny / dodatkowe informacje (opcjonalnie):

.....
.....
.....

W związku z powyższym wnioskuję o przyznanie wsparcia w formie dostępu do tzw. „opaski bezpieczeństwa” w ramach programu „Korpus Wsparcia Seniorów”- edycja 2026 (Moduł II).

.....
(czytelny podpis Seniora lub Opiekuna Prawnego)