



**Druk zapotrzebowania na wsparcie w ramach Programu  
"Opieka wychnieniowa" – edycja 2025**

Jerzmanowa, dnia.....

**I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie usługi opieki wychnieniowej (opiekuna prawnego/członka rodziny/opiekuna osoby niepełnosprawnej):**

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon: .....

**II. Dane dotyczące osoby niepełnosprawnej, w związku z opieką, nad którą opiekun ubiega się o przyznanie usługi opieki wychnieniowej:**

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

**III. Czy posiada Pan/Pani orzeczenie o niepełnosprawności?**

- TAK w stopniu znacznym z niepełnosprawnością sprzężoną
- TAK w stopniu znacznym lub orzeczenie traktowane na równi
- TAK w stopniu umiarkowanym
- TAK dziecko do 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności
- NIE

Przez niepełnosprawność sprzężoną rozumie się posiadanie orzeczenia ze wskazaniem co najmniej dwóch przyczyn niepełnosprawności.

**IV. Czy korzysta Pan/Pani ze wsparcia w formie usług opiekuńczych /specjalistycznych usług opiekuńczych/ usług Programu „Opieka wychnieniowa” lub „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”?**

- TAK, jakiego?.....
- NIE

**V. Jaka liczba godzin usług opieki wychnieniowej miesięcznie jest Panu/Pani niezbędna w roku 2024?**

.....

.....  
data i podpis wnioskodawcy



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej

---

(miejscowość)

(data)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rodzaju: imię, nazwisko, adres zamieszkania, telefon, osoby ubiegającej się o przyznanie opieki wytchnieniowej, imię, nazwisko, adres zamieszkania oraz informacje na temat stanu zdrowia osoby niepełnosprawnej celu oszacowania potrzeb mieszkańców Gminy Jerzmanowa w związku z realizacją Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2024 zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a)\* lub art. 9 ust. 2 lit. a)\* Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1).

Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

---

(czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić