…………………………………………, ……………………………

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE dot. NIESAMODZIELNOŚCI**

Ja, niżej podpisana/y, pouczona/y i świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań określonych w art. 233 §1 oraz §2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88 z 1997r. poz. 553)

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………..

PESEL ………………………………………………………………………..

oświadczam, że jestem osobą niesamodzielną, gdyż ze względu na:

* podeszły wiek
* stan zdrowia
* niepełnosprawność[[1]](#footnote-1)

wymagam opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania podstawowych czynności dnia codziennego[[2]](#footnote-2).

……………………………………………………

(podpis)

1. zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. wg Barthel podstawowe czynności w życiu codziennym to: spożywanie posiłków; przemieszczanie się (z łóżka na krzesło i z powrotem); utrzymanie higieny osobistej; korzystanie z WC; mycie, kąpiel całego ciała; poruszanie się po powierzchniach płaskich; chodzenie po schodach; ubieranie się i rozbieranie; kontrolowanie oddawania stolca; kontrolowanie oddawania moczu [↑](#footnote-ref-2)