



Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrze

ul. 3 Maja 16, 41-800 Zabrze

tel.: (032) 2777800; fax.: (032) 2777802

www.mopr.zabrze.pl, mopr@zabrze.pol.pl



Załącznik nr 7

Zabrze, dnia.....

Ja, oświadczam, iż do chwili obecnej wykorzystałem/am godzin w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” –edycja 2022 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego. Jestem świadomy/a, iż na terenie Polski limit usług opieki wytchnieniowej finansowanych ze środków Funduszu Solidarnościowego wynosi 240 godzin dla usług opieki wytchnieniowej świadczonej w ramach pobytu dziennego oraz 14 dni dla usług opieki wytchnieniowej świadczonej w ramach pobytu całodobowego.

.....

Podpis uczestnika Programu