



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej



Zadanie realizowane w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej ze środków Funduszu Solidarnościowego

Dane placówki / pieczętka

ZAŚWIADCZENIE PSYCHOLOGA

Zaświadcza, się o braku przeciwwskazań u Pani/Pana:

.....

(imię, nazwisko, pesel)

do wykonywania czynności opieki wychnieniowej dla dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności w ramach Programu „Opieka Wytchnieniowa” - edycja 2021.

Niniejsze zaświadczenie wydaje się na wniosek osoby zainteresowanej celem przedłożenia w Ośrodku Pomocy Społecznej w Międzychodzie, w toku aplikowania o zatrudnienie w charakterze osoby realizującej usługę opieki wychnieniowej.

.....

(data, podpis)