

OŚWIADCZENIE O NIESAMODZIELNOŚCI

Ja niżej podpisana/y

.....

...

(imię i nazwisko)

PESEL:

oświadczam, iż jestem osobą niesamodzielną w następującej czynności spośród 10 podstawowych obszarów funkcjonowania w życiu codziennym*:

- Spożywanie posiłków
- Przemieszczanie się z łóżka na krzesło i z powrotem
- Utrzymanie higieny
- Korzystanie z toalety (WC)
- Mycie i kąpiel całego ciała
- Poruszanie się po powierzchniach płaskich
- Wchodzenie i schodzenie po schodach
- Ubieranie się i rozbieranie
- Kontrolowanie stolca/zwieracza odbytu
- Kontrolowanie moczu/zwieracza pęcherza moczowego

.....

podpis wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego

*zaznaczyć właściwe „x” przy właściwym obszarze