Gorzów Wlkp.,…………………………

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE dot. NIESAMODZIELNOŚCI**

Ja, niżej podpisana/y ……………………………………………………………………, identyfikująca/y się numerem PESEL …………………………………………, oświadczam, że jestem osobą niesamodzielną, gdyż ze względu na podeszły wiek/stan zdrowia/niepełnosprawność\* wymagam opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego†.

……………………………………………………

(podpis)

[[1]](#endnote-1)

1. \* niepotrzebne skreślić

   † 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 [↑](#endnote-ref-1)