

OŚWIADCZENIE O NIESAMODZIELNOŚCI

Ja niżej podpisana/y

(imię i nazwisko)

PESEL:

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

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

.....
podpis wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego

*zaznaczyć właściwe „X”