附件1

老年人能力评估诚信声明

本次老年人能力评估中，所表现和回答的关于评估对象的身体状况等，均为近期日常生活中的一贯情形，无任何虚假的情况。作为协助评估人员，所提供的关于评估对象的日常生活中身体状况等信息，均为我平时直接观察和了解到的。所提供的材料，也均真实有效。

如有任何虚假的情况，愿意放弃相应的资格，并承担由此带来的相应后果。

特此声明!

评估对象(签名或按手印):

签字日期: 年 月 日

协助评估人与评估对象的关系:

□配偶 □子女 □亲属 □其他

协助评估人(签名):

签字日期: 年 月 日