

OŚWIADCZENIE

Ja
imię i nazwisko

wyrażam zgodę na umieszczenie mnie w Domu Pomocy Społecznej i jednocześnie wyrażam zgodę na odpłatność za pobyt w Domu Pomocy Społecznej, ustaloną zgodnie z Ustawą o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 roku, z późniejszymi zmianami.

Miejscowość

Data

Za zgodność podpisu

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

.....
podpis pracownika socjalnego