

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)