

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 2004r. (tekst jedn. Dz. U. 2019 poz. 1507 ze zm.)

Miejscowość

Data

Za zgodność podpisu

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

.....
podpis pracownika socjalnego