

OŚWIADCZENIE

Ja
(imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na umieszczenie 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 /Dz. U . z 2019 poz. 1507/

Miejscowość

Data

Za zgodność podpisu

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

.....
podpis pracownika socjalnego