

OŚWIADCZENIE

Ja.....
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 r.

Miejscowość.....

Data.....

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie

.....
podpis pracownika socjalnego