

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Ja,
.....
.....

(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

wyrażam zgodę na ponoszenie odpłatności za pobyt w domu pomocy społecznej, ustalonej
zgodnie z ustawą o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(potwierdzenie podpisu przez pracownika socjalnego)