

....., dnia.....

OŚWIADCZENIE

Ja

(*imię i nazwisko*)

zamieszkały/a/ul.....

wyrażam zgodę na umieszczenie mnie w Domu Pomocy Społecznej i jednocześnie **wyrażam zgodę na ponoszenie odpłatności** za pobyt w Domu Pomocy Społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268 z późn. zm.).

.....

(*czytelny podpis osoby
składającej oświadczenie*)

.....

(*podpis pracownika socjalnego*)