

OŚWIADCZENIE

Ja

(imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na umieszczenie mnie w Domu Pomocy Społecznej. Jednocześnie wyrażam zgodę na odpłatność za pobyt w Domu Pomocy Społecznej, ustaloną zgodnie z Ustawą o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r. (Dz.U. z 2004r., nr 64, poz.593) oraz przekazywanie jej przez płatnika, z mojego świadczenia

.....
.....

(wymienić rodzaj świadczenia)

na konto Domu Pomocy Społecznej.

Miejscowość

Za zgodność podpisu

Data

.....

(podpis osoby ubiegającej się

o umieszczenie w domu pomocy społecznej)