

## OŚWIADCZENIE

Ja .....

/imię i nazwisko/

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 roku z późniejszymi zmianami.

Wislą, dnia .....

Za zgodność podpisu

.....  
/podpis osoby składającej oświadczenie/

.....  
/podpis pracownika socjalnego/