

Miejscowość , dnia.....

OŚWIADCZENIE

Ja

zam. wyrażam zgodę na ponoszenie
odpłatności za pobyt w Domu Pomocy Społecznej, zgodnie z art.61 ust.1, 2 , 3 ustawy z dnia 12
marca 2004r. o pomocy społecznej (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz.163 ze zmianami) oraz na
potrącanie opłaty za pobyt w DPS.

.....

podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....

podpis osoby składającej oświadczenie