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 2004 r. tekst jednolity z dnia 20 sierpnia 2018 r. (Dz.U. z 2018, poz. 1508 z póź. zm.) oraz przekazywanie jej przez płatnika, z mojego świadczenia

.....

.....

(wymienić rodzaj świadczenia)

na konto Domu Pomocy Społecznej.

Miejscowość .....

Data .....

.....

Za zgodność podpisu

.....

(podpis osoby ubiegającej się
o umieszczenie w domu pomocy społecznej)