

.....  
( data )

## **OŚWIADCZENIE**

Ja .....

( imię i nazwisko osoby ubiegającej się o umieszczenie w DPS )

zam. w .....

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 r. art.61 ust. 1,2,3.

.....  
(podpis pracownika socjalnego)

.....  
(podpis osoby ubiegającej się  
o umieszczenie w DPS)