

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie w domu pomocy społecznej oraz na ponoszenie opłaty za pobyt w domu pomocy społecznej w wysokości 70 % posiadanego dochodu, stanowiącego podstawę naliczenia odpłatności za DPS oraz przekazywanie i potrącanie jej z posiadanych dochodów na rzecz Domu.

.....
(czytelny podpis)

.....
(potwierdzam własnoręczność podpisu)