

OŚWIADCZENIE

Ja.....Teofila Kozła.....
(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.

Miejscowość.....Kraków.....

Data.....16.06.2016r.....

Za zgodność podpisu

.....[signature].....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....[signature].....
(podpis pracownika socjalnego)