

Wielkie Oczy, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że wyrażam zgodę 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 Pomocy Społecznej.

.....

(czytelny podpis)