

....., dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

### **OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że wyrażam zgodę na:

1. umieszczenie mnie w domu pomocy społecznej,
2. ponoszenie odpłatności za pobyt w domu pomocy społecznej w wysokości 70% mojego dochodu zgodnie z ustawą o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r. art. 61 ust..2 (Dz. U. z 2008r. Nr 115, poz. 728),
3. potrącanie opłaty o której mowa w pkt 2 przez organ emerytalno - rentowy ze świadczenia emerytalnego / rentowego.

.....  
(podpis pracownika socjalnego)

.....  
(podpis osoby ubiegającej się o umieszczenie w DPS  
lub jego przedstawiciela ustawowego)