

Miejscowość.....data.....

OŚWIADCZENIE – ZGODA

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie mnie w odpowiednim domu pomocy społecznej, oraz częściowe potrącenie kosztów utrzymania w tym domu, z mojego dochodu/ renta, emerytura, świadczenie alimentacyjne/ -

znak.....

przez.....

.....
Miejscowość i data

.....
podpis