

Przemysł, dnia

.....
/imię i nazwisko/
.....

.....
/Adres/
.....

O ś w i a d c z e n i e

Jazamieszkała /y/.....

ul.

będący kuratorem prawnym Pani/a/.....oświadczam, że wyrażam zgodę **na przeniesienie lub skierowanie w/w do Domu Pomocy Społecznej**

w..... i jednocześnie **wyrażam zgodę na ponoszenie odpłatności za pobyt w Domu Pomocy Społecznej** zgodnie z ustawą o pomocy społecznej z renty, emerytury, renty socjalnej, zasiłku stałego wyrównawczego, która z chwilą umieszczenia w DPS będzie przekazywana bezpośrednio na konto Domu Pomocy Społecznej.

Miejscowość.....

Data

.....
/podpis osoby składającej oświadczenie/

Za zgodność podpisu

.....