OŚWIADCZENIE

dotyczące osób zobowiązanych do wnoszenia opłaty za pobyt w domu pomocy społecznej

Ja niżej podpisany/a

……...……

posiadający/a nr PESEL: ……...……...

zamieszkały/a

kod: ……..…. miejscowość: …….…….…….

ulica: ……..……..….nr domu: ……nr mieszkania: ……..…..

oświadczam, że mój dochód na który składa się:

……..……..…

……..…

wynosi …… zł.

<u>Ponadto oświadczam, że osobami zobowiązanymi do ponoszenia opłaty za mój pobyt w domu pomocy społecznej są:</u>

(dotyczy: małżonka, rodziców, dziadków, pełnoletnich dzieci, pełnoletnich wnuków i pełnoletnich prawnuków)

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Adres zamieszkania i numer telefonu	Dochód

Miejscowość: ……..…. Data: ……

……
podpis osoby składającej oświadczenie