……
(Imię i nazwisko)

……
(Adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że wyrażam zgodę na ponoszenie opłaty za pobyt w domu pomocy społecznej oraz na potrącanie opłaty z mojej renty*/ emerytury*/ zasiłku stałego*/ renty socjalnej* 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)