

**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.

**Ponadto oświadczam, że osobami zobowiązanymi do ponoszenia opłaty za mój pobyt w domu pomocy społecznej są:***(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