OŚWIADCZENIE

w zakresie ponoszenia odpłatności za pobyt w Domu Pomocy Społecznej w Nakle nad Notecią

Lp.	Zakres danych	Dane
1.	Nazwisko i imię	
2.	Data i miejsce urodzenia	
3.	Zakres oświadczenia	

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na pobyt i ponoszenie odpłatności w związku z zamieszkaniem w Domu Pomocy Społecznej w Nakle nad Notecią – zgodnie z wydanymi w tym zakresie decyzjami administracyjnymi.

Nakło nad Notecią

Data	Podpis Mieszkańca
Data	Podpis osoby przyjmującej oświadczenie