*Załącznik Nr 5 do Zarządzenia Nr 49/2019 Dyrektora MOPS z dnia 30.08.2019r.*

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące zgody na ponoszenie odpłatności za pobyt**

**w domu pomocy społecznej**

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie ………………………………………………………

Miejsce zamieszkania …………………………………………………………………………………….

Ja niżej podpisany/a, pouczony/a o przepisach dotyczących opłat za pobyt w domu pomocy społecznej (zgodnie z art.61 ust.1 pkt 1, ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej), składam oświadczenie następującej treści:

W związku z ubieganiem się o skierowanie do Domu Pomocy Społecznej, **wyrażam zgodę na potrącanie kwoty nie większej niż 70%** z mojej: renty\*, emerytury\*, zasiłku stałego\*, renty socjalnej\*– **miesięcznie tytułem odpłatności za pobyt w domu pomocy społecznej.**

Stosowne oświadczenie składam celem przedłożenia odpowiednio w Wydziale Rentowo-Emerytalnym, Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej, Domu Pomocy Społecznej,   
z chwilą umieszczenia mnie w domu pomocy społecznej.

……………………………………………. ……………………………………………

(data i miejscowość) (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie zostało przyjęte przez:

……………………………………………………….

(pieczątka i podpis pracownika odbierającego oświadczenie)

**\**niepotrzebne skreślić***