

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Miejscowość, data

.....  
Adres

.....

## **OŚWIADCZENIE**

Świadomy odpowiedzialności karnej określonej w art. 223§1 Kodeksu Karnego: Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Oświadczam, że zapoznano mnie z treścią przepisów dotyczących odpłatności za pobyt w Zakładzie Pielęgnacyjno Opiekuńczym oraz wyrażam zgodę na ponoszenie opłaty tj. 70% z uposażenia i zobowiązuję się do terminowego dokonywania opłat.

.....  
Data, podpis