

Starachowice, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja.....

zam.....

wyrażam zgodę na przesłanie decyzji administracyjnej dotyczącej wnioskowanego świadczenia i wszystkich dokumentów potrzebnych do jego realizacji do wiadomości domu pomocy społecznej, w którym zostaną umieszczony/a.

.....
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
podpis osoby składającej oświadczenie