

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a/,
syn, córka, ur.,
legitymujący/a/ się dowodem
osobistym,
zam.,
proszę o świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania
w ilości godzin w dni robocze miesiąca. Wyrażam zgodę na opłacanie
tych usług w wysokości od pełnej stawki kosztu usług
opiekuńczych

Powyższą opłatę należy wpłacać do kasy lub na rachunek MOPS w Pultusku do 15 dnia następnego miesiąca po wykonaniu usług.

.....
/podpis przyjmującego świadczenie/

.....
/data i podpis składającego oświadczenie/

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a/,
syn, córka, ur.,
legitymujący/a/ się dowodem
osobistym,
zam.,
proszę o świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania
w ilości godzin w dni robocze miesiąca. Wyrażam zgodę na opłacanie
tych usług w wysokości od pełnej stawki kosztu usług
opiekuńczych

Powyższą opłatę należy wpłacać do kasy lub na rachunek MOPS w Pultusku do 15 dnia następnego miesiąca po wykonaniu usług.

.....
/podpis przyjmującego świadczenie/

.....
/data i podpis składającego oświadczenie/