

.....  
miejsowość, data

.....  
nazwisko i imię osoby ubiegającej się o  
skierowanie do zakładu opiekuńczego

.....  
adres

.....  
PESEL

### **Oświadczenie o dochodach**

Oświadczam, że mój miesięczny dochód składa się z:

renty\*,

emerytury\*,

inne\*.....

Na powyższe przedstawiam dokumenty w postaci.....  
.....

O zasadach odpłatności jestem poinformowany i o każdorazowej zmianie dochodów  
zobowiązuję się poinformować Kierownika Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego.

Zostałem poinformowany o kosekwencjach poświadczenia nieprawdy(art.233k.k.)

(Art.233 § 1)kto,składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w  
innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy,zeznaje nieprawdę lub zataja  
prawdę,podlega karze pozbawienia wolności do lat 3).

.....  
czytelny podpis

niepotrzebne skreślić\*