

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na ponoszenie pełnej odpłatności za przyznane usługi wsparcia krótkoterminowego w formie:

- ☐ pobytu całodobowego
- ☐ pobytu dziennego

ustalonej na podstawie § 3 ust. 1 Uchwały Nr LXV/762/23 Rady Miasta Kędzierzyn-Koźle z dnia 21 grudnia 2023 r. w sprawie szczegółowych warunków przyznawania usług wsparcia krótkoterminowego świadczonego w formie dziennej i w formie pobytu całodobowego oraz warunków odpłatności za te usługi oraz szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwolnienia od opłat, jak również trybu ich pobierania.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Kędzierzyn-Koźle, dnia.....

.....  
pieczęć i podpis  
pracownika socjalnego  
przyjmującego oświadczenie

.....  
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie