

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na ponoszenie odpłatności za przyznane usługi wsparcia krótkoterminowego w formie:

- ☐ pobytu całodobowego
- ☐ pobytu dziennego

Mój dochód netto w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wyniósł .....zł, co stanowi .....% kryterium dochodowego dla osoby samotnej.

Zostałam/em zapoznana/y z Uchwałą 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, w tym z tabelą wysokości odpłatności za usługi wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego/ dziennego\*, Aktualna wysokość odpłatności za usługi wsparcia krótkoterminowego (wyliczona na podstawie dochodu) wynosi..... zł za dzień/ godzinę\* usług.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Kędzierzyn-Koźle, dnia.....

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

.....  
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie