…………………………………………………

…………………………………………… (miejscowość, data)

……………………………………………

……………………………………………

(imię, nazwisko, adres uczestnika)

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

**W OŚRODKU WSPARCIA W DZIENNYM DOMU „SENIOR +” W SIANOWIE**

Ja niżej podpisana(-y) zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do Dziennego Domu „SENIOR +” w Sianowie i jednocześnie wyrażam zgodę na ponoszenie odpłatności za pobyt w Dziennym Domu Senior+ w wysokości określonej w decyzji administracyjnej.

 ………………………………………………….

 (czytelny podpis osoby składającej deklarację)