

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem udziału w Programie „Opieka wychnieniowa” – edycja 2023 wprowadzonym zarządzeniem Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Płocku nr.....

Płock, dnia.....

.....

(podpis uczestnika Programu/opiekuna prawnego)