

Załącznik Nr 3
do załącznika do Zarządzenia Nr 23 /2013
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sopocie
z dnia 22 maja 2013r.

Sopot, dnia

.....
(imię i nazwisko)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/na, oświadczam że:

- 1) wyrażam zgodę na badanie alkomatem na każde żądanie pracownika MOPS w Sopocie na terenie Mieszkania Chronionego;
- 2) zostałem/am poinformowany o konieczności zabrania przedmiotów osobistych i rzeczy nie będących na stanie mieszkania chronionego po zakończeniu pobytu w Mieszkanu Chronionym, pod rygorem ich komisyjnego zniszczenia;
- 3) zapoznałem/am się z treścią Regulaminu pobytu w MCh i zobowiązuję się go przestrzegać;
- 4) zapoznałem/am się z treścią instrukcji postępowania na wypadek pożaru i zobowiązuję się ją przestrzegać;
- 5) odpowiadam materialnie za powierzone mienie wymienione w załączniku do oświadczenia, będące wyposażeniem MCh;

.....
(podpis)