Załącznik Nr 5
do Regulaminu mieszkania treningowego
w Dzierzgoniu

…….
Imię i nazwisko

……
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/na, oświadczam że:

- wyrażam zgodę na dobrowolne wykonanie badania alkomatem lub wykonanie testu na obecność środków odurzających na terenie mieszkania c treningowego na każde żądanie pracownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sztumie;
- odpowiadam materialnie za powierzone mienie wymienione w Załączniku nr 4 do Regulaminu, będące wyposażeniem mieszkania treningowego;
- zostałem/am poinformowany/a o konieczności zabrania przedmiotów osobistych i rzeczy nie będących na stanie mieszkania treningowego po zakończeniu pobytu w mieszkaniu;
- zapoznałem/am się i akceptuję treść Regulaminu mieszkania treningowego i zobowiązuje się do jego przestrzegać;
- zapoznałam/em się i akceptuję zasady ponoszenia odpłatności za pobyt w mieszkaniu treningowym;
- znane mi jest postępowanie na wypadek pożaru i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

……
(data i podpis osoby skierowanej)

Oświadczenie przyjęto w obecności pracownika socjalnego mieszkania treningowego

…….
(imię i nazwisko, podpis)