

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/na, oświadczam że:

- zapoznałem/am się z treścią Regulaminu wewnętrznego pobytu w mieszkaniu chronionym treningowym i zobowiązuje się do przestrzegać;
- wyrażam zgodę na dobrowolne wykonanie badania alkomatem lub wykonanie testu na obecność środków odurzających na terenie mieszkania chronionego treningowego na każde żądanie pracownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Oławie;
- odpowiadam materialnie za powierzone mienie wymienione w załączeniu do oświadczenia, będące wyposażeniem mieszkania chronionego treningowego;
- zostałem/am poinformowany/a o konieczności zabrania przedmiotów osobistych i rzeczy nie będących na stanie mieszkania chronionego treningowego po zakończeniu pobytu w mieszkaniu;
- znane mi jest postępowanie na wypadek pożaru i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
Data i czytelny podpis użytkownika mieszkania