

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ I AKCEPTACJI
REGULAMINU MIESZKANIA CHRONIONEGO
mieszczonego się przy ul. T. Kościuszki 129 w Starogardzie Gdańskim**

Ja niżej podpisany/a
zamieszkały/a
Nr PESEL legitymujący/a się dowodem osobistym
seria nr wydanym przez
.....
oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Mieszkania chronionego mieszczonego
się przy ul. T. Kościuszki 129 w Starogardzie Gdańskim oraz, że akceptuję jego treść.

.....
(Mieszkaniec)

Starogard Gdański,