

Załącznik nr 3
do umowy o świadczenie usługi
„opieki na odległość”

OŚWIADCZENIE
osoby wskazanej do kontaktu z pracownikiem centrum teleopieki w Karcie Informacyjnej
Podopiecznego

Ja niżej podpisana/y

zam.

telefon.....oświadczam, że w przypadku zgonu Uczestnika programu „Program Teleopieki dla Mieszkańców Gminy Dąbrowa Górnicza na rok 2022” lub braku możliwości osobistego zwrotu opaski monitorującej stan zdrowia przez Uczestnika (np. z powodu obiektywnych przeszkód natury zdrowotnej), zobowiązuję się zwrócić Gminie Dąbrowa Górnicza ww. urządzenie w oryginalnym opakowaniu wraz z instrukcją obsługi, kartą SIM, ładowarką w terminie kolejnych 7 dni kalendarzowych od daty zaistnienia przesłanek zwrotu urządzenia do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dąbrowie Górniczej, Aleja Piłsudskiego 2.

.....
Podpis