

Załącznik nr 1

do Uchwały nr LXVII/577/06 Rady Miejskiej w Pabianicach z dnia 29 czerwca 2006r.

## Tabela odpłatności

za pobyt dzienny w ośrodku wsparcia – Środowiskowym Domu Samopomocy dla Osób Przewlekle Chorych Psychiczenie i Niepełnosprawnych Intelktualnie (typ AB) przy Miejskim Centrum Pomocy Społecznej

<b>Wysokość odpłatności w zł (za okres 1 miesiąca)</b>	<b>Dochód netto w zł na osobę samotnie gospodarującą</b>	<b>Dochód netto w zł na 1 osobę w rodzinie</b>
zwolnienie z odpłatności	poniżej 692,00	poniżej 461,00
50,00	693,00 – 850,00	462,00 – 692,00
70,00	851,00 – 1.000,00	693,00 – 850,00
100,00	1.001,00 – 1.200,00	851,00 – 1.000,00
150,00	1.201,00 – 1.400,00	1.001,00 – 1.200,00
200,00	1.401,00 – 1.600,00	1.201,00 – 1.400,00
250,00	1.601,00 – 2.000,00	1.401,00 – 1.600,00
350,00	powyżej 2.001,00	powyżej 1.601,00 zł