logo wmf Z RAZLIČNIH POTI V SLOŽNO BIVANJE

DOM STAREJŠIH OBČANOV FUŽINE

Nove Fužine 40, Ljubljana

T: 01 5874 600

Socialna služba: 01 5874 625

e-pošta: [soc.delavka@dso-fuzine.si](mailto:soc.delavka@dso-fuzine.si)

I Z J A V A

o plačevanju nastanitve in oskrbe

Podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMŠO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Davčna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

s stalnim bivališčem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zaposlen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I Z J A V L J A M,

da bom (do)plačeval stroške oskrbe v Domu starejših občanov Fužine za:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ime in priimek datum rojstva stalno bivališče*

in sicer:

1. celotne stroške oskrbe od dneva vselitve v dom ter stroške rezervacije sobe,
2. doplačeval k polni ceni oskrbnih stroškov,

v zakonitem roku na osnovi izstavljenega računa oz. posebne položnice.

Zavezujem se, da bom v primeru prenehanja izvajanja storitve pred datumom prenehanja poravnal vse morebitne neporavnane obveznosti.

Zavezujem se, da bom izvajalcu sporočil vsako spremembo mojih osebnih podatkov.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis:

\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_