

IZJAVA

Spodaj podpisani/a, rojen/a
stanujoč/a
telefon

1. se obvezujem, da bom kril/a razliko v ceni domske oskrbe oziroma bom (do)plačeval/a stroške domske oskrbe za stanovalca/ko

.....
(navedi ime in priimek ter sorodstvo oz. povezavo s podpisnikom)

in sicer po veljavnem ceniku oskrbnih stroškov v Domu.

Obvezujem se, da bom svoje obveznosti poravnal/a do vsakega 15. dne v mesecu za pretekli mesec.

Seznanjen/a sem, da bo Dom upokojencev Center, Ljubljana (Dom) v primeru zamude plačila oskrbnine sprožil ustrezne postopke izvršbe.

2. se obvezujem, da bom v primeru, ko ima stanovalec/ka,

.....
zagotovljena lastna sredstva za bivanje v Domu v celoti, urejal/a njegove/njene finančne obveznosti do Doma, kadar jih ne bo mogel/a sam/a.

Podpisani/a se obvezujem, da bom spremembe podatkov, ki so navedeni v tej izjavi, nemudoma sporočil/a v socialno službo Doma.

Strinjam se, da v primeru neizpolnjevanja te obveznosti, Dom sam poizveduje o podatkih, ki so navedeni v tej izjavi.

Zavezujem se, da bom v primeru mojega preklica te izjave, poravnal/a vse morebitne neporavnane obveznosti do datuma, ko je izjavo prejel Dom.

To izjavo podajam in podpisujem prostovoljno in se zavedam svojih obveznosti in morebitnih posledic.

Ljubljana dne, Izjavo podal/a:

(podpis)