

## IZJAVA

Spodaj podpisani/a ....., roj. ....  
 stanujoč/a .....  
 št. os. izkaznice ....., telefon doma .....  
 zaposlen/a .....  
 tel. v službi .....,

1. se obvezujem, da bom kril/a razliko v ceni domske oskrbe  
 in pokojnine/bom plačeval/a stroške domske oskrbe za stanovalca/ko

.....  
 (navedi ime in priimek ter sorodstvo 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 mi bo Dom v primeru zamude plačila oskrbnine zaračunal zamudne obresti v zakonsko določeni višini. V primeru, da bom s plačilom oskrbnine v zaostanku več kot mesec dni, dovoljujem izplačevalcu mojih dohodkov, da mi na zahtevo Doma in v njegovo korist odtegne sporni znesek.

2. se obvezujem, da bom v primeru, ko ima stanovalec/ka, g./ga. ...., zagotovljena lastna sredstva za bivanje v Domu v celoti, urejl/a njegove/njene finančne obveznosti do Doma, kadar jih ne bo mogel/a sam/a.

**Podpisani se obvezujem, da bom spremembe podatkov, ki so navedeni v tej izjavi, nemudoma sporočil 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 prenehanja izvajanja storitve pred datumom prenehanja, poravnal vse morebitne neporavnane obveznosti.

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

V Ljubljani, dne

Izjavo podal/a

.....

.....

(podpis)