

IZJAVA

Spodaj podpisan/a _____, roj. _____,
stanujoč/a: _____,
št. osebne izkaznice: _____, izdane _____, kraj _____,
izjavljam, da:

1. bom v celoti sam/a plačeval/a stroške domske oskrbe;
2. bo kril/a razliko v ceni domske oskrbe in pokojnine moj/a _____ (sin/hči),
gospod/gospa _____;
3. bo plačeval/a oskrbo v celoti, od sprejema v dom dalje moj/a _____,
gospod/gospa _____;
4. bo plačeval/a svoj delež, ki znaša _____ (navedite delež v %),
moj/a _____ gospod/gospa _____.

Plačnik ali doplačnik:

(podpis)

Prosilec za sprejem v dom:

(podpis)

Kraj: _____, datum: _____

Prosimo vas, da obkrožite številko načina plačila, ki ustreza vaši situaciji.

Obrazec »Izjava« je sestavni del vloge za sprejem, s katero želimo ugotoviti plačnika storitev.

Natančno in pravilno izpolnjen obrazec olajša nadaljnjo obravnavo vlog, zlasti prosilcev, ki nimajo dovolj lastnih sredstev in zavezancev za plačilo (zakonec, otroci).