Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZJAVA**

Podpisani/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rojen/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, s stalnim bivališčem v/na: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sedaj stanovalec oziroma obiskovalec dnevnega varstva Doma starejših občanov Črnomelj, izjavljam, da bom redno poravnaval/a celotne stroške oskrbe od dneva vselitve v zavod do 15. v mesecu za pretekli mesec.

Zgoraj navedene podatke vam posredujem z namenom poravnavanja mojih obveznosti plačila do Doma starejših občanov Črnomelj.

Za Dom starejših občanov Črnomelj: Podpis:

 Mira Vlašič \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_