

Izjava o solidarnem poroštvu

Spodaj podpisani(a) solidarni porok _____,

Rojen(a) _____,

Stanujoč(a) _____,

Davčna št. _____, EMŠO _____,

Zaposlen(a) _____,

št. osebnega računa _____, odprtega pri _____,

izjavljam, da bom (do)plačeval(a) storitev domske oskrbe za

roj. _____, sorodstveno razmerje _____

in sicer po veljavnem ceniku oskrbnih stroškov Doma.

Nepreklicno se obvezujem, da bom poravnal/a vse obveznosti po izdanih računih in sicer v osmih dneh po izstavitvi računa. Seznanjen/a sem, da mi bo Dom v primeru zamude plačila oskrbnine zaračunal zamudne obresti v zakonsko določeni višini. Vse finančne zadeve bodo v Domu poleg mene urejale še naslednje osebe:

Priimek in ime	Naslov bivališča	Sorodstvo do oskrbovanca	EMŠO
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Zavezujem se, da bom v primeru prenehanja izvajanja storitve plačal(a) vse neporavnane obveznosti, sicer jih bo Dom izterjal po sodni poti.

Zavezujem se, da v kolikor ne bo urejeno dodatno zdravstveno zavarovanje uporabnika/ce storitve, bom poravnal(a) tudi stroške zdravstvene nege, ki jih sicer plačuje ZZSZ v višini in rokih.

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

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

Dne:

Izjavo podal(a):
