



DOM STAREJŠIH OBČANOV  
L J U T O M E R

9240 Ljutomer  
Cesta prvega slovenskega tabora 5

Tel.: 02 585 11 00

Fax: 02 585 11 20

<http://www.dso-ljutomer.si>

## I Z J A V A

osebe, ki bo (do)plačevala oskrbo

Podpisani/a

EMŠO:

Davčna številka:

s stalnim bivališčem:

zaposlen:

## I Z J A V L J A M,

da bom (do)plačeval(a) stroške oskrbe v Domu starejših občanov Ljutomer za:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

priimek in ime

datum rojstva

stalno bivališče

in sicer:

a) celotne stroške oskrbe od dneva vselitve v dom,

b) doplačeval(a) k polni ceni oskrbnih stroškov,

v zakonitem roku na osnovi izstavljenega računa ali posebne položnice do vsakega 15. v mesecu.

V

, dne

Podpis: