

IZJAVA O PRIHVAĆANJU OBVEZE PLAĆANJA ILI NADOPLAĆIVANJA TROŠKOVA (CIJENE) SMJEŠTAJA

Kojom ja _____ (ime i prezime, adresa) OIB: _____, pod punom kaznenom, materijalnom i moralnom odgovornosti,

I z j a v l j u j e m

da prihvaćam obvezu plaćanja ili nadoplaćivanja troškova smještaja za korisnika _____ (ime i prezime, adresa), OIB : _____ u Domu za starije osobe Labin.

Izjava se daje kao prilog zahtjevu za smještaj u Dom za starije osobe Labin i u druge svrhe se ne smije koristiti.

U _____, _____,

Potpis
