

IZJAVA SKRBNIKA O POSTOJANJU UGOVORA O DOŽIVOTNOM / DOSMRTNOM UZDRŽAVANJU

Ja _____, OIB: _____, s prebivalištem
na adresi _____, temeljem Rješenja
Hrvatskog zavoda za socijalni rad, Područni ured _____,
KLASA: _____, URBROJ: _____, od _____
imenovan(a) sam skrbnikom _____,
OIB: _____, rođen(a) _____,
s prebivalištem na adresi _____,
te pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da moj štićenik/ štićenica:
a) ima
b) nema
sklopljen ugovor o doživotnom ili dosmrtnom uzdržavanju.

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

U Labinu, _____.

Potpis