



IZJAVA

kojom ja _____
(ime, prezime i srodstvo)

iz _____
(adresa)

OIB: _____

pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da prihvaćam obvezu plaćanja ili nadoplaćivanja (razlika od mjesečne mirovine do pune mjesečne cijene usluga) troškova smještaja u Domu za starije i nemoćne osobe Konavle (u nastavku Dom), a u slučaju potrebe i troškove participacije za lijekove i ostale dodatne usluge navedene u Odluci o cijenama usluga Doma,

za korisnika/cu koji/a će se smjestiti u Domu

(ime i prezime)

OIB: _____

U _____, dana _____

izjavu dao

(vlastoručan potpis)