



IZJAVA
O (DO)PLAČEVANJU STROŠKOV STORITVE
POMOČ DRUŽINI NA DOMU

Podpisani/a _____
(ime in priimek zavezanca za (do)plačilo)

EMŠO: _____ Davčna številka: _____

s stalnim prebivališčem _____,

zaposlen/a pri: _____
(naziv podjetja/ delovne organizacije/ status upokojenca)

izjavljam

da bom (do)plačeval(a) stroške storitve pomoči družini na domu, v obliki socialne oskrbe na domu, in sicer (ustrezno obkrožite oziroma izpolnite):

za _____, roj.: _____
(ime in priimek uporabnika/ce storitve socialne oskrbe na domu)

s stalnim prebivališčem _____,
in sicer (ustrezno obkrožite):

- a) v celoti od dneva vključitve upravičenca v storitev
- b) razliko med prejemi upravičenca in stroški storitve
- c) znesek v svojem deležu, ki znaša: _____,

v zakonitem roku na osnovi izstavljenega računa ter bom po prenehanju izvajanja storitve, poravnal(a) vse morebitne neporavnane obveznosti do izvajalca storitve.

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

V skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov dovoljujem, da se zbrani osebni podatki uporabljajo v postopkih uveljavljanja pravice do pomoči na domu. Več informacij: <https://www.zd-gr.si/politika-varstva-osebni-podatkov/>

Datum: _____

Podpis: _____