

IZJAVA

O POROŠTVU ZA PLAČILO OSKRBNINE V DOMU STAREJŠIH OBČANOV TEZNO

Na podlagi Dogovora o izvajanju socialno varstvene storitve institucionalno varstvo, sklenjenega dne _____ med Domom starejših občanov Tezno, Panonska ul. 41, Maribor, kot izvajalcem, _____ kot uporabnikom in _____ kot porokom, ter _____ kot (do)plačnikom/i (v nadaljevanju Dogovor), podpisani _____, roj. _____ v _____, EMŠO _____, davčna št. _____, s stalnim bivališčem _____, zaposlen/a v/pri _____ oz. upokojen/a in prejemnik/ca pokojnine,

IZJAVLJAM IN SE ZAVEZUJEM

da pri svoji popolni poslovni sposobnosti jamčim kot porok z vsem svojim premoženjem izvajalcu storitve za izpolnitev vseh dogovorjenih, veljavnih in zapadlih a neplačanih obveznosti uporabnice/ka g./ge. _____, roj. _____, s stalnim bivališčem _____, po tem Dogovoru od dneva nastanitve uporabnice/ka v Dom in za povrnitev morebitnih stroškov izterjave.

Seznanjen/a sem s trenutno ceno storitve in z dejstvom, da se cene storitve iz Dogovora spreminjajo v skladu z vsakokratno uskladitvijo in da so odvisne od dejansko opravljenih storitev izvajalca.

Seznanjen/a sem z dejstvom, da neredno plačevanje ali neplačevanje storitve z zaostankom več kot mesec dni predstavlja kršitev Dogovora, katerega posledica je, da DSO Tezno prične z izterjavo dolga v izvršilnem postopku pri pristojnem sodišču, izvede postopek odpusta uporabnika iz zavoda in enostransko prekine dogovor z odločbo o odpustu uporabnika iz Doma.

Kraj in datum: _____

Ime, priimek in podpis