

**IZJAVA**

kojom ja,

\_\_\_\_\_

*(ime, prezime i odnos s korisnikom)*

iz \_\_\_\_\_

*(adresa i grad prebivališta)*

OIB: \_\_\_\_\_, pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da prihvaćam obvezu plaćanja ili nadoplaćivanja cijene usluge smještaja u Domu za starije osobe Ragusa (u nastavku Dom), a u slučaju potrebe i troškove participacije za lijekove i ostale dodatne usluge navedene u Cjeniku usluga Doma, i to za

korisnika \_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_.

*(ime, prezime korisnika)*

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

izjavu dao

\_\_\_\_\_

(vlastoručan potpis)