

IZJAVA

O PLAČILU OZ. DOPLAČILU 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, _____ kot porokom, in _____ kot (do)plačnikom/i (v nadaljevanju Dogovor),

podpisani _____, roj. _____ v _____, EMŠO _____, davčna št. _____, s stalnim bivališčem _____ (naslov, pošta in kraj), zaposlen/a v/pri _____ oz. upokojen/a in prejemnik/ca pokojnine,

IZJAVLJAM IN SE ZAVEZUJEM

na podlagi navedenega Dogovora ter izstavljenega računa ali položnice DSO Tezno **plačevati oz. doplačevati ceno opravljene socialnovarstvene storitve (oskrbnino)** najkasneje do vsakega 15. dne v mesecu za pretekli mesec oz. v pogodbeno dogovorjenem roku, v primeru zamude s pripadajočimi zakonskimi zamudnimi obrestmi, za uporabnika/co g./go. _____, roj. _____, s stalnim bivališčem _____ (naslov, pošta in kraj), od dneva nastanitve uporabnika/ce v Dom, in sicer:

- celotno oskrbnino,
- razliko med celotno oskrbnino in delom oskrbnine, ki ga je dolžan plačati uporabnik v skladu z Dogovorom,
- _____ % razlike med celotno oskrbnino in delom oskrbnine, ki ga je dolžan plačati uporabnik v skladu z Dogovorom,
- _____ % celotne oskrbnine,

v primeru, ko je uporabnik upravičen do (delne) oprostitve plačila storitve, pa:

- prispevek v višini, kot je navedeno v vsakokratni odpravljeni odločbi CSD o oprostitvi plačila storitve institucionalnega varstva, če pa odločba CSD ni izdana do prvega dne naslednjega meseca po sprejemu uporabnika v Dom, ali če katerikoli zavezanec za plačilo oskrbnine odločbo CSD izpodbija, pa se zavezujem k nerazdelnemu plačilu celotne oskrbnine do dokončnosti odločbe, pri čemer bo izvajalec po prejemu (nove) odločbe CSD izstavil ustrezen poračun.

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, ter **izjavljam in se zavezujem plačevati stroške oskrbe upošteva vsako spremembo storitve in povišanje cene oskrbnega dne in drugih storitev in/oz. v celoti v skladu s sklenjenim Dogovorom.**

V primeru, da uporabnik ali katerikoli drugi (do)plačnik storitve po Dogovoru zaradi znižanja osebnih prejemkov ali iz kakršnegakoli drugega razloga ni sposoben poravnati oz. ne poravna v celoti ali pravočasno svojih obveznosti v skladu s tem dogovorom, **pri svoji popolni poslovni sposobnosti jamčim kot porok** z vsem svojim premoženjem izvajalcu storitve za izpolnitev vseh dogovorjenih, veljavnih in zapadlih a neplačanih obveznosti uporabnika in drugega (do)plačnika po tem dogovoru in za povrnitev morebitnih stroškov izterjave.

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