



**DOM STAREJŠIH LAŠKO**  
DOM STAREJŠIH | OSKRBOVANA STANOVANJA | UČNI CENTER

## **I Z J A V A**

Podpisani-a ..... EMŠO .....,  
davčna številka..... stanujoč-a.....,  
izjavljam, da bom redno in v roku plačeval-a, doplačeval-a stroške oskrbe za  
....., roj. ....

Račun naj se izstavi na naslov:

Pokojnina bo prihajala:

- V dom
- Prejemal jo bo:

Račun se poravnava do 15. v mesecu za pretekli mesec.

Ob izstopu ..... iz doma sem dolžan/a poravnati vse  
obveznosti do doma v roku 5 dni.

Podpis plačnika:

.....

Izjavo je potrebno overiti na upravni enoti ali pri notarju