

DOM UPOKOJENCEV PODBRDO

ENOTA PODBRDO

Datum: _____

Podpisani(a) _____ roj. _____

s stalnim bivališčem _____

št. osebne izkaznice _____ izdane v _____

zaposlen pri _____

i z j a v l j a m,

da bom kril(a) razliko med pokojnino in oskrbnimi stroški v Domu upokojencev za

_____, roj. _____

oz. poravnaval celotne stroške oskrbe od dneva vselitve v dom po prejetih računih za oskrbnino.

Za Dom:

Podpis: