



DOMUS HUMANI

DOM ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE

Stjepana Radića 60, Slavonski Brod, info@domus-humani.hr

IZJAVA O PLAĆANJU

sukladno čl. 2. st. 2. Ugovora o smještaju starije/odrasle osobe

Dokumentacija doma

kojom ja

(ime i prezime i srodstvo s korisnikom smještaja)

iz

(mjesto i adresa)

OIB: _____

Pod punom materijalnom odgovornošću izjavljujem da prihvaćam obvezu plaćanja ili nadoplate (razlika od mjesečne mirovine do pune mjesečne cijene usluge) troškova smješta u Domus Humani – dom za starije i nemoćne osobe, Slavonski Brod za korisnika

(ime i prezime korisnika)

iz

(mjesto i adresa)

OIB: _____

sukladno cjeniku Domus Humani, Slavonski Brod

U Slavonskom Brodu, _____

IZJAVU DAO:

(vlastoručni potpis)