

IZJAVA o plačevanju storitve pomoči na domu

Spodaj podpisani/a _____, rojen _____, v
_____, stanujoč/a na naslovu: _____,
št. osebne izkaznice _____, UE izdaje _____,
zaposlen/a _____,
davčna številka _____, številka transakcijskega računa _____.

NEPREKLICNO IZJAVLJAM

da bom za čas izvajanja storitve pomoči na domu za

(vpišite osebne podatke in sorodstvo do stanovalca/ke)

prevzel solidarno odgovornost za poravnavanje vseh obveznosti, ki izhajajo iz naslova oskrbnine in ostalih dodatnih storitev, ki jih bo koristil/a stanovalec/ka. Zavezujem se, da bom v primeru prenehanja izvajanja storitve pred datumom prenehanja poravnal vse morebitne neporavnane obveznosti.

Fakture bodo izstavljene **za pretekli mesec**. Obveznosti bom poravnal/a **v 8 dneh po prejemu računa** na transakcijski račun družbe DEOS d.o.o., Gmajna 7, 1357 Notranje Gorice in sicer na številko _____ pri _____. Seznanjen/a sem, da mi bo DEOS, d.o.o. v primeru zamude plačila storitve zaračunal zamudne obresti v zakonsko določeni višini. Za plačilo jamčim z vsemi mojimi mesečnimi in drugimi denarnimi prejemki ter premoženjem, katerega lastnik oz. solastnik sem.

Zavezujem se, da bom izvajalcu sporočil vsako spremembo mojih osebnih podatkov.

_____, dne _____

Izjavo prevzel/a:

Lastnoročni podpis zavezanca:
