



## IZJAVA O NAČINU PLAČEVANJA STORITVE

Podpisani \_\_\_\_\_ EMŠO \_\_\_\_\_,  
s stalnim bivališčem \_\_\_\_\_  
sem dne \_\_\_\_\_ sklenil Dogovor št. \_\_\_\_\_ o vrsti,  
trajanju in načinu zagotavljanja pomoči družini na domu-socialne oskrbe.

Seznanjen sem z načinom obračunavanja storitev in zagotavljam, da bom račune za izvedene storitve poravnal v zakonitem roku. Seznanjen sem tudi z načinom plačevanja storitev. Stroške za izvedene storitve bom poravnal:

A/ sam s plačilom položnice

B/ s plačilom položnice preko pooblaščenih oseb.....

C/ s plačilom preko trajnika odprtega pri banki.....

Datum:.....

Podpis uporabnika:.....

Na osnovi Uredbe o merilih za določanje oprostitev pri plačilih socialno varstvenih storitev (Uradni list RS, št. 110/04 in 124/04, 114/06 – ZUTPG, 62/10 – ZUPJS, 99/13 – ZUPJS-C in 42/15), sem vložil zahtevek za zmanjšanje oz. oprostitev plačila storitev pomoč na domu.

a) sem vložil zahtevek, vendar še nisem prejel odločbe o oprostitvi plačila

Center za socialno delo me je z izdajo odločbe o oprostitvi **že obvestil**, da sem upravičen:

a) **v celoti do oprostitve** plačila pomoči na domu od .....

b) do **delne oprostitve plačila**, s sklepom, da znaša moj prispevek za plačilo storitev pomoči na domu mesečno do ..... €.

Datum: .....

Podpis uporabnika:.....

Če sam, kot uporabnik, v zakonitem roku ne bom poravnal vseh obveznosti, ki izhajajo iz dogovora o izvajanju storitve pomoč na domu, bo stroške za izvedene storitve solidarno in neomejeno poravnal :

Priimek in ime:....., odnos: .....

EMŠO:....., naslov .....

telefon:.....

Datum: .....

Podpis: .....

S podpisom se plačnik zavezuje, da bo poravnal vse stroške storitev za uporabnika, s katerim je sklenjen dogovor.