

DOM OB SAVINJI CELJE

3000 CELJE, JURČIČEVA 6

DNEVNI CENTER

☎03/427 97 40

e-naslov: dnevnicecenter@domobsavinji.si

IZJAVA O NAČINU PLAČEVANJA STORITEV DNEVNEGA CENTRA

Podpisani.....rojen.....

s stalnim bivališčem v, ulica.....

sem dne_____ sklenil **dogovor o izvajanju storitev v Dnevnom centru**. in sicer za:

- a) obiskovanje Dnevnega centra v obsegu krat tedensko;
- b) za prevoz v Dnevni center..... krat tedensko.

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.....

.....

Če sam ne bom v zakonitem roku poravnal vseh obveznosti, ki izhajajo iz dogovora o izvajanju storitev, bo stroške za izvedene storitve kot pooblaščen oseb poravnal/a:

Priimek in ime:.....telefon:.....

Naslov:.....Podpis:.....

Datum:.....Podpis uporabnika:.....