**Príloha č. 3** k uzatvoreniu Zmluvy o poskytovaní sociálnej služby

***HARMÓNIA – zariadenie pre seniorov, domov sociálnych služieb a útulok***

*Ul. Republiky 22, 010 01 Žilina*

*v zriaďovateľskej pôsobnosti Žilinského samosprávneho kraja*

**VYHLÁSENIE**

**o zabezpečení pohrebu a uhrádzaní nedoplatku za sociálnu službu**

**Meno, priezvisko a titul:** ..................................................................................................

**Dátum narodenia:** .........................................

**Bydlisko:** ............................................................................................................................

**Telefón:** ...........................................................

Vyhlasujem na svoju česť, že súhlasím so zabezpečením a finančným krytím

pohrebu svojho/svojej ......................... p. .......................................................................

nar. ....................................... .

........................................

podpis vyhlasujúceho\*

Vyhlasujem na svoju česť, že v prípade potreby budem uhrádzať nedoplatok

úhrady za služby poskytované v *Harmónii – zariadení pre seniorov, domove sociálnych*

*služieb a útulku.*

........................................

podpis vyhlasujúceho\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* podpis je potrebné úradne osvedčiť