



**DOM SV. LENART**  
Gubčeva ulica 5, 2230 Lenart

Telefon  
**059 22 11 00**

## DOGOVOR O DOSTAVI KOSILA NA DOM

### IZPOLNI NAROČNIK

Prejemnik kosila \_\_\_\_\_

Ime in priimek

Ustrežno obkroži:

Stanujoč \_\_\_\_\_

Hiša

Ulica in hišna št., nadstropje, poštna št. in kraj

Blok, nadstropje: \_\_\_\_\_ stanovanje: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Rojen/a \_\_\_\_\_ naročam kosilo od vključno \_\_\_\_\_ dalje.

Datum

Datum

**Vrsta kosila** (ustrezno označite):

NAVADNO  SLADKORNO D.  ŽELODČNO-ŽOLČNO D.  DRUGO: \_\_\_\_\_

ŠTEVILO.: \_\_\_\_\_ ŠTEVILO: \_\_\_\_\_ ŠTEVILO: \_\_\_\_\_ ŠTEVILO: \_\_\_\_\_

**Konsistenca** (ustrezno označite):

CELA

SESEKLJANA

PASIRANA

**Kosilo želim prejeti** (ustrezno označite):

VSE DNEVE (tudi sobote in nedelje)

DRUGAČE

(navedite kako) \_\_\_\_\_

V Lenartu, dne: \_\_\_\_\_ Lastnoročni podpis **NAROČNIKA** kosila : \_\_\_\_\_

### IZPOLNI GARANT ZA PLAČILO

Podpisani \_\_\_\_\_

Ime in priimek

Davčna št. \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Naslov \_\_\_\_\_

Ulica in hišna št., poštna št. in kraj

Telefon \_\_\_\_\_

**Obvezujem se, da bom v primeru neplačila naročnika poravnal-a račun za dostavljena kosila ter za škodo, ki bi nastala po naročnikovi krivdi na termo posodi, ki jo je naročnik prejel.**

\_\_\_\_\_  
Lastnoročni podpis **GARANTA ZA PLAČILO**

Dnevne spremembe se sporočajo do 9. ure na recepcijo ( po 9. uri se odjava upošteva za naslednji dan)



**059 22 11 00**

V primeru odpovedi kosil, se naročnik oz. garant z dogovorom zaveže, da bo spremembe sporočil socialni službi in podpisal izjavo o vrnitvi posode. V primeru poškodovane oz. nevrnjene posode, se zaračuna celoten komplet. Spremembe k temu dogovoru se evidentirajo na hrbtni strani in se potrjujejo s podpisom.

**Obvezna priloga izjave je odrezek zadnje pokojnine!**



**DOM SV. LENART**  
Gubčeva ulica 5, 2230 Lenart

Telefon  
**059 22 11 00**

**SPREMEMBE K DOGOVORU O DOSTAVI KOSILA**

<b>SPREMEMBA ČESA</b>	<b>DATUM ZAČETKA</b>	<b>DATUM PRENEHANJA</b>	<b>PODPIS</b>

V primeru odpovedi kosil, se naročnik oz. garant z dogovorom zaveže, da bo spremembe sporočil socialni službi in podpisal izjavo o vrnitvi posode. V primeru poškodovane oz. nevrnjene posode, se zaračuna celoten komplet. Spremembe k temu dogovoru se evidentirajo na hrbtni strani in se potrjujejo s podpisom.

**Obvezna priloga izjave je odrezek zadnje pokojnine!**



**DOM SV. LENART**  
Gubčeva ulica 5, 2230 Lenart

Telefon  
**059 22 11 00**

V primeru odpovedi kosil, se naročnik oz. garant z dogovorom zaveže, da bo spremembe sporočil socialni službi in podpisal izjavo o vrnitvi posode. V primeru poškodovane oz. nevrnjene posode, se zaračuna celoten komplet. Spremembe k temu dogovoru se evidentirajo na hrbtni strani in se potrjujejo s podpisom.

**Obvezna priloga izjave je odrezek zadnje pokojnine!**