Podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rojen/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, s stalnim

(priimek in ime poroka) (datum rojstva)

bivališčem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EMŠO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (ulica, hišna številka, pošta, poštna številka, država)

št. osebne izkaznice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ki jo je izdala Upravna enota \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime UE)

**izjavljam, da**

1. S podpisom te izjave pristopam kot porok in subsidiarno jamčim za poravnavo celotne šolnine v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR, za študij na UM FZV v študijskem letu 2018/2019 za študenta/študentko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rojenega/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, s stalnim bivališčem (priimek in ime) (datum rojstva)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EMŠO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (ulica, hišna številka, pošta, poštna številka, država)

2. V primeru, da študent/študentka iz 1. točke te izjave ne bo poravnal/a vseh zapadlih obveznosti tudi po posredovanih opominih ali ob izpisu iz študijskega programa, skladno s sklenjeno Pogodbo o izobraževanju št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, z dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se zavezujem, da bom namesto študenta/tke v postavljenem roku poravnal/a morebitni dolg in dovoljujem UM FZV, da me pisno obvesti in terja za poravnavo vseh neporavnanih zapadlih obveznosti študenta/tke, s pripadajočimi zakonskimi zamudnimi obrestmi in drugimi terjatvami.

3. Soglašam, da se pri izterjavi dolga opravi izvršba s katerimkoli izvršilnim sredstvom, ki ga predlaga upnik UM FZV.

4. Izpolnjujem pogoje za prevzem poroštva, saj prejemam redne mesečne prihodke iz naslova delovnega razmerja oziroma iz drugih virov in imam prijavljeno stalno prebivališče v Republiki Sloveniji.

5. Sem zaposlen/a oz. svoje prihodke prejemam od: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ime podjetja/naziv organizacije, sedež)

 Žig in podpis odgovorne osebe:

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

6. Pod materialno in kazensko odgovornostjo potrjujem, da so vsi podatki iz te izjave točni in resnični.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (lastnoročni podpis poroka)

**Podpis overil notar ali Upravna enota:**