

IZJAVA POROKA

Podpisani/a _____, rojen/a _____, s
(priimek in ime poroka) (datum rojstva)
stalnim bivališčem _____,
(ulica, hišna številka, pošta, poštna številka, država)
EMŠO _____, 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 Univerzi v Mariboru, Fakulteti za zdravstvene vede v študijskem letu 2019/2020 za študenta/študentko _____,
(priimek in ime)
rojeneda/o _____, EMŠO: _____,
(datum rojstva)
s stalnim bivališčem _____.
(ulica, hišna številka, pošta, poštna številka, država)

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

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

4. Izpolnjam pogoje za prevzem poročstva, 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: