**IZJAVA POROKA**

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

(ime fakultete)

Univerze v Mariboru v študijskem letu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 izvedbi organiziranega izrednega - rednega študija in načinu plačevanja stroškov izobraževanja v študijskem letu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se zavezujem, da bom namesto študenta/tke v postavljenem roku poravnal/a morebitni dolg in dovoljujem Fakulteti za organizacijske vede UM, da me pisno obvesti in terja za poravnavo vseh neporavnanih zapadlih obveznosti študenta/študentke, 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 Fakulteta za organizacijske vede UM.

**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:**