

## POROŠTVENA IZJAVA osebe, ki bo (do)plačevala najemnino in obratovalne stroške

**(DO)PLAČNIK: (ime in priimek)**

\_\_\_\_\_ EMŠO \_\_\_\_\_

Rojen(a) dne \_\_\_\_\_, s stalnim prebivališčem:

ulica \_\_\_\_\_

kraj \_\_\_\_\_ pošta \_\_\_\_\_

številka telefona (mobilnega telefona) \_\_\_\_\_

1. Nepreklicno se zavežujem, da bom (do)plačeval najemnino in druge stroške v zvezi z uporabo stanovanja za najemnika/najemnico:

\_\_\_\_\_

sorodstveno (ali drugo) razmerje z najemnikom/najemnico: \_\_\_\_\_

2. Ocenjeni najnižji zneski dohodkov na gospodinjstvo, ki najemniku omogočajo poleg zadovoljevanja osnovnih življenjskih potreb tudi plačevanje najemnine in ostalih stroškov, ki so vezani na uporabo oskrbovanega stanovanja, so:

Površina stanovanja	1- člansko gospodinjstvo	2- člansko gospodinjstvo
32 do 37 m <sup>2</sup>	Najmanj 563,00 EUR	Najmanj 754,00 EUR
42 m <sup>2</sup>	Najmanj 586,00 EUR	Najmanj 777,00 EUR
56 do 61 m <sup>2</sup>	Najmanj 681,00 EUR	Najmanj 872,00 EUR

3. Obvezujem se, da bom stroške v zvezi z najemom in uporabo stanovanja skupaj z zamudnimi obrestmi poravnal(a) najkasneje v 15 dneh po prejemu pisnega opomina za plačilo, v nasprotnem primeru pa izrecno dovoljujem izplačevalcu mojih dohodkov, da mi na zahtevo in v korist Nepremičninskega sklada pokojninskega in invalidskega zavarovanja, d.o.o. odtegne zahtevani znesek (znesek iz opomina).
4. Zavežujem se, da bom Nepremičninskemu skladu pokojninskega in invalidskega zavarovanja, d.o.o., Mala ulica 5, 1000 Ljubljana, pisno sporočil(a) vsako spremembo svojih osebnih podatkov. Izrecno soglašam, da v primeru neizpolnjevanja te obveznosti Nepremičninski sklad pokojninskega in invalidskega zavarovanja, d.o.o. (ali od njega pooblaščen oseba) sam poizveduje o podatkih, navedenih v tej izjavi.

**To izjavo podajam in podpisujem prostovoljno in se zavedam svojih obveznosti in morebitnih posledic.**

**Podpis na izjavi je potrebno overiti pri notarju ali upravni enoti.**

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

Podpis: \_\_\_\_\_

**PODATKI O ZAPOSLOTVI (DO)PLAČNIKA**

Podjetje (podjetnik): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Kontaktna oseba: \_\_\_\_\_, telefon: \_\_\_\_\_

**POTRJUJEMO, da je do(plačnik) \_\_\_\_\_**

v delovnem razmerju za nedoločen čas od \_\_\_\_\_ dalje  
in prejema plačo v neto znesku (povprečje zadnjih treh mesecev) \_\_\_\_\_ EUR,  
od tega ima mesečne obveznosti (kredit,...) \_\_\_\_\_ EUR.

Delodajalec je odškodninsko odgovoren v primeru navedbe neresničnih podatkov.

Podpis odgovorne osebe \_\_\_\_\_ Žig delodajalca

**UPOKOJENEC** (priložiti je potrebno kopijo zadnjega odrezka pokojnine)

**SAMOSTOJNI PODJETNIK** (priložiti je potrebno kopijo priglasitvenega lista pristojnega organa, potrdilo o vpisu v register samostojnih podjetnikov in izkaz uspeha za zadnje obračunsko obdobje)

**LASTNIK ali SOLASTNIK DRUŽBE** (priložiti je potrebno kopijo izpisa iz sodnega registra, obvestilo AJPES o razvrstitvi po dejavnosti in izkaz uspeha za zadnje obračunsko obdobje)

**KMETOVALEC** (priložiti je potrebno potrdilo o vpisu v davčni register)

**DRUGI REDNI PRIHODKI:** \_\_\_\_\_ EUR iz naslova \_\_\_\_\_

Nepremičninski sklad PIZ, d.o.o. si pridržuje pravico zahtevati dodatne dokumente in na podlagi te izjave oceniti kreditno sposobnost (do) plačnika za plačevanje obveznosti iz te izjave.

Podatki iz te izjave in priloženi dokumenti se lahko uporabljajo samo za namen izpolnitve obveznosti iz te izjave. Z izpolnjeno izjavo in priloženimi dokumenti bo Nepremičninski sklad ravnal v skladu s predpisi o varstvu osebnih podatkov.