

OS Lj. Brdo

**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 obratovalne stroške 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:

Velikost stanovanja	1- člansko gospodinjstvo	2- člansko gospodinjstvo
35-39 m <sup>2</sup>	najmanj 778 EUR	najmanj 1.008 EUR
42-44 m <sup>2</sup>	najmanj 826 EUR	najmanj 1.056 EUR
49-62 m <sup>2</sup>	najmanj 890 EUR	najmanj 1.121 EUR
70-72 m <sup>2</sup>	najmanj 1.045 EUR	najmanj 1.278 EUR

3. Obvezujem se, da bom zg. navedene obveznosti 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, ki bi utegnili vplivati na mojo obveznost po tej izjavi. 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.**

V /na \_\_\_\_\_, 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 odškodninski odgovoren v primeru navedbe neresničnih podatkov.

Podpis odgovorne osebe \_\_\_\_\_

Žig delodajalca:

\_\_\_\_\_

**IZPOLNI (DO)PLAČNIK, ki ni v rednem delovnem razmerju pri drugem delodajalcu (ustrezno označiti)**

- 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 AJ PES 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.