

**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
36-40 m ²	Najmanj 697 EUR	Najmanj 815 EUR
36-40 m ² s parkirnim mestom v garaži	Najmanj 752 EUR	Najmanj 870 EUR
44-50 m ²	Najmanj 759 EUR	Najmanj 878 EUR
44-50 m ² s parkirnim mestom v garaži	Najmanj 814 EUR	Najmanj 933 EUR
51-59 m ²	Najmanj 810 EUR	Najmanj 930 EUR
51-59 m ² s parkirnim mestom v garaži	Najmanj 865 EUR	Najmanj 985 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 ali na Upravni enoti.

V /na _____, dne _____

Podpis: _____

OS Izola

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:

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 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.