



NEPREMIČNINSKI SKLAD  
pokojninskega in invalidskega zavarovanja

**IZJAVA  
O OBSTOJU ZUNAJZAKONSKE SKUPNOSTI**

Podpisana

ime in priimek prosilca/najemnika	datum rojstva	naslov bivališča

ime in priimek zunajzakonskega partnerja	datum rojstva	naslov bivališča

**i z j a v l j a v a,**

da od dne \_\_\_\_\_ živiva v zunajzakonski skupnosti in da imava namen skupnega bivanja v stanovanju št. \_\_\_\_ na naslovu \_\_\_\_\_

Seznanjena sva, da je zunajzakonska skupnost, skladno z Družinskim zakonikom, dalj časa trajajoča življenjska skupnost moškega in ženske, ki nista sklenila zakonske zveze, in ni razlogov, zaradi katerih bi bila zakonska zveza med njima neveljavna. Taka skupnost ima v razmerju med njima enake pravne posledice po tem zakoniku, kakor če bi sklenila zakonsko zvezo; na drugih pravnih področjih pa ima taka skupnost pravne posledice, če zakon tako določa.

kraj in datum	podpis prosilca/najemnika

kraj in datum	podpis zunajzakonskega partnerja

**Opomba: podpisi na Izjavi morajo biti overjeni pri notarju.**