

I Z J A V A
O OBSTOJU ZUNAJZAKONSKE SKUPNOSTI

Podpisani	(IME PROSILCA/PROSILKE)	(NASLOV)
in		
Podpisani	(IME ZUNAJZAKONSKEGA PARTNERJA)	(NASLOV)

izjavljava

da od dne (DATUM NASTANKA ZVEZE) živiva v zunajzakonski skupnosti v skladu s predpisi o zakonski zvezi in družinskih razmerjih in da med nama ne obstajajo razlogi, da ne bi mogla veljavno skleniti zakonske zveze.

Seznanjena sva, da se za zunajzakonska partnerja štejeta partnerja, ki živita najmanj eno leto v življenjski skupnosti, ki je po Zakonu o zakonski zvezi in družinskih razmerjih v pravnih posledicah izenačena z zakonsko zvezo.

Datum:	Podpis prosilca:
(DATUM)	(PODPIS)

Datum:	Podpis zunajzakonskega partnerja:
(DATUM)	(PODPIS)

**Podpisi na izjavi morajo biti overjeni
na upravni enoti ali pri notarju!**