**IZJAVA PLAČNIKA O PLAČILU STROŠKOV ŠTUDIJA**

Fakulteta lahko izstavi račun pravni osebi (v nadaljevanju plačniku) za plačilo šolnine. Za plačilo ostalih prispevkov za študij (npr. za komisijske izpite, stroški ob vpisu, potrdila, zagovore diplom,...) se izstavi račun na ime študenta, ki se lahko nato s plačnikom dogovori za povračilo stroškov.

Račun za plačilo šolnine bomo plačniku izstavili v skladu z določili 82. in 83. člena Zakona o davku na dodano vrednost. Za potrebe izstavitve računa vas prosimo, da natančno izpolnite spodnjo izjavo, ki jo mora študent/-ka ob vpisu dostaviti v pristojni referat. Naknadno prejetih izjav ne bomo upoštevali!

Veljavni cenik za študijsko leto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na podlagi katerega vam bomo zaračunali storitve, je objavljen na spletnem naslovu <http://www.um.si/studij/financiranje/Strani/default.aspx>

V kolikor računa ne boste poravnali v roku, bomo sredstva terjali s strani študenta.

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**IZJAVA PLAČNIKA O PLAČILU STROŠKOV ŠTUDIJA**

Ime podjetja / institucije (plačnika): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sedež / naslov:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identifikacijska / davčna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

zavezanec za DDV (označite s ✓): 🞎 DA 🞎 NE

proračunski uporabnik (označite s ✓): 🞎 DA 🞎 NE

Izjavljam, da bomo študentu/-tki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v študijskem letu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plačali šolnino v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR.

S podpisom te izjave se strinjamo s pogoji plačevanja šolnin na Univerzi v Mariboru \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ za študijsko leto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in plačilom šolnine v zgoraj navedenem znesku.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Žig Ime in priimek odgovorne osebe (s tiskanimi črkami):

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

 Funkcija v podjetju: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_