

**Vzorec soglasja družinskega (ih) člana (ov) pisarnam za študentske domove za preverjanje podatkov o nezaposlenih starših oziroma skrbnikih**

I.  
SOGLASJE

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_ (ime in priimek starša oziroma skrbnika), \_\_\_\_\_ (EMŠO številka), dovoljujem, da pisarna za študentske domove iz evidence brezposelnih oseb pri Zavodu Republike Slovenije za zaposlovanje sama pridobi podatke o moji nezaposlenosti v letu 2023 za potrebe preverjanja materialnega položaja študenta/ke: \_\_\_\_\_ (ime in priimek študenta/ke).

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

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

II.  
SOGLASJE

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_ (ime in priimek starša oziroma skrbnika), \_\_\_\_\_ (EMŠO številka), dovoljujem, da pisarna za študentske domove iz evidence brezposelnih oseb pri Zavodu Republike Slovenije za zaposlovanje sama pridobi podatke o moji nezaposlenosti v letu 2023 za potrebe preverjanja materialnega položaja študenta/ke: \_\_\_\_\_ (ime in priimek študenta/ke).

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

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