

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 2024 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 2024 za potrebe preverjanja materialnega položaja študenta/ke: _____ (ime in priimek študenta/ke).

Kraj in datum: _____

Podpis: _____