

**Vzorec soglasja študenta in družinskega(ih) člana(ov) pisarnam za študentske domove za preverjanje podatkov o dohodkih**

Ime in priimek študenta: \_\_\_\_\_

Številka prošnje: \_\_\_\_\_

Študent in družinski člani dovoljujemo, da pisarna za študentske domove od Finančne uprave Republike Slovenije, Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije in drugih pristojnih organov sama pridobi podatke o mojih dohodkih v letu **2023** za potrebe preverjanja mojega materialnega položaja.

Obvezno je treba priložiti soglasja vseh družinskih članov, zato za osebe, mlajše od 18 let, soglasje podpiše zakoniti zastopnik (eden od staršev) oziroma skrbnik.

Ime in priimek študenta oz. družinskega člana	Davčna številka	Podpis

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