



**NOVA  
UNIVERZA**



FAKULTETA  
ZA DRŽAVNE IN  
EVROPSKE ŠTUDIJE

## IZJAVA PLAČNIKA o plačilu stroškov študija

IZPOLNI PODJETJE (plačnik šolnine)

Naziv podjetja: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Transakcijski račun: \_\_\_\_\_

Matična številka: \_\_\_\_\_

Davčna številka \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Elektronski naslov \_\_\_\_\_

Davčni zavezanec: (obkroži) da ne

### IZJAVA O PLAČILU ŠOLNINE

Izjavljamo, da bomo za študenta (ustrezno navedite):

Ime in priimek: \_\_\_\_\_,

ki se vpisuje v študijski program \_\_\_\_\_, letnik \_\_\_\_\_,

- poravnali šolnino za izredni študij v enkratnem znesku,
- poravnali bomo šolnino v \_\_\_\_\_ zaporednih mesečnih obrokih (največ šestih).

v dobro Fakultete za državne in evropske študije Nove univerze na podlagi veljavnega cenika in izstavljenih računov. Prvi obrok, ki predstavlja 1/3 šolnine mora biti plačan do vpisa na fakulteto.

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

Žig in podpis pooblaščenice osebe: \_\_\_\_\_