**I Z J A V A**

**O OBSTOJU PARTNERSKE SKUPNOSTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podpisani  |  |  |

 (IME IN PRIIMEK) (naslov)

In

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podpisani  |  |  |

 (IME IN PRIIMEK) (naslov)

**IZJAVLJAVA**

da od dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ živiva v partnerske skupnosti.

 (DATUM NASTANKA SKUPNOSTI)

Seznanjena sva, da je nesklenjena partnerska zveza dalj časa trajajoča življenjska skupnost dveh žensk ali dveh moških, ki nista sklenila partnerske zveze, in ni razlogov, zaradi katerih bi bila partnerska zveza med njima neveljavna. Taka zveza ima v razmerju med njima enake pravne posledice, kakor če bi sklenila partnersko zvezo. Nesklenjena partnerska zveza ima enake pravne posledice kot zunajzakonska skupnost tudi na tistih pravnih področjih, na katerih ima pravne posledice zunajzakonska skupnost, razen če zakon določa drugače.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Podpis  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Podpis partnerja |
|  |  |