

# POTRDILO O AKTIVNEM ČLANSTVU V SLOVENSKEM DRUŠTVU/ORGANIZACIJI V TUJINI

## 1. PODATKI O DRUŠTVU/ORGANIZACIJI

Naziv društva/organizacije

sedež organizacije (ulica, hišna številka, naselje, pošta, kraj)

Ime in priimek odgovorne osebe

kontaktna telefonska številka organizacije in elektronski poštni naslov

## 2. PODATKI O ČLANU/ČLANICI

Potrjujemo, da je

Ime in priimek

Datum rojstva

Naslov stalnega in morebitnega začasnega prebivališča (ulica, hišna številka, naselje, pošta, kraj)

aktiven/a član/ica od leta

navedite datum včlanjenja v društvo

do leta

navedite datum morebitnega končanja članstva v društvu

in je v okviru aktivnega članstva prispeval/a k delovanju društva/organizacije z naslednjimi aktivnostmi:

|     | Aktivnosti člana/ice v društvu | Datum |
|-----|--------------------------------|-------|
| 1.  |                                |       |
| 2.  |                                |       |
| 3.  |                                |       |
| 4.  |                                |       |
| 5.  |                                |       |
| 6.  |                                |       |
| 7.  |                                |       |
| 8.  |                                |       |
| 9.  |                                |       |
| 10. |                                |       |
| 11. |                                |       |
| 12. |                                |       |
| 13. |                                |       |
| 14. |                                |       |
| 15. |                                |       |

S svojim podpisom jamčim za točnost in resničnost danih podatkov navedenih v potrdilu, ter da sem seznanjen/a z določbo 16. člena Zakona o državljanstvu Republike Slovenije, ki določa, da lahko organ, ki je izdal odločbo o pridobitvi državljanstva z naturalizacijo, razveljavi odločbo, če se ugotovi, da je bila naturalizacija dosežena z lažnimi izjavami ali z namernim prikrivanjem bistvenih dejstev ali okoliščin, ki bi vplivale na odločitev.

Za nepopolne in napačne podatke prevzemam odgovornost in posledice.

V

Kraj:

Datum:

Žig

Podpis predsednika/odgovorne osebe: