

PODPISANI(A): _____,
IME IN PRIIMEK – PRIIMEK OB ROJSTVU

ROJEN(A): _____,
DATUM ROJSTVA

EMŠO: _____,
ENOTNA MATIČNA ŠTEVILKA OBČANA

DAVČNA ŠTEVILKA: _____,

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA: _____,
NASELJE, ULICA, ŠTEVILKA

_____,
POŠTA S POŠTNO ŠTEVILKO _____, OBČINA _____,

NASLOV ZAČASNEGA PREBIVALIŠČA: _____,
NASELJE, ULICA, ŠTEVILKA

_____,
POŠTA S POŠTNO ŠTEVILKO _____, OBČINA _____,

vlagam

ZAHTEVO ZA PRIZNANJE PRAVICE DO DELNE INVALIDSKE POKOJNINE

Sem invalid _____ kategorije invalidnosti s pravico do dela s krajšim delovnim časom od polnega na podlagi odločbe ZPIZ-a, _____, številka _____, z dne _____.

Izjavljam, da

(USTREZNO OBKROŽITE IN DOPOLNITE)

1. sem zaposlen(a) pri _____ in sem začel(a) dne _____

delati s krajšim delovnim časom (_____ ur dnevno) na delovnem mestu _____

oz. na drugem delovnem mestu _____;

2. mi je delovno razmerje prenehalo dne _____ zaradi _____

in sem od _____ naprej prijavljen(a) pri Zavodu RS za zaposlovanje _____

in ne prejemam denarnega nadomestila za čas brezposelnosti.

Hkrati izjavljam, da

(USTREZNO OBKROŽITE IN DOPOLNITE)

1. sem/nisem družbenik(ica) (ustanovitelj(ica)) zasebne družbe oz. zavoda v Republiki Sloveniji, in sicer

IME IN KRAJ GOSPODARSKE DRUŽBE OZ. ZAVODA _____

in sem/nisem v sodnem registru vpisan(a) kot poslovodna oseba te zasebne družbe oz. zavoda;

2. sem/nisem vpisan(a) v razvid samostojnih podjetnikov posameznikov ali v drug predpisan register: _____

NAVEDITE VRSTO DEJAVNOSTI _____;

3. v okviru drugega pravnega razmerja opravljam/ne opravljam delo(a) za plačilo, ki presega mesečni znesek minimalne plače.

PODATKI O OSEBNEM RAČUNU

Delno invalidsko pokojnino želim prejemati na osebni račun št. _____

pri banki _____
IME IN NASLOV BANKE

Zavarovanec, ki še nima osebnega računa, naj ga odpre in podatke o tem sporoči ZPIZ-u.

OBVESTILO

Na podlagi 66. in 139. člena Zakona o splošnem upravnem postopku ZPIZ po uradni dolžnosti od drugih upravnih in državnih organov, organov lokalne skupnosti ali nosilcev javnih pooblastil pridobiva osebne podatke iz uradnih evidenc, ki so potrebni za ugotovitev dejanskega stanja, razen če stranka to izrecno prepove.

Če niste zaposleni, bo podatek o prijavi pri Zavodu RS za zaposlovanje pridobil ZPIZ, razen v primeru:

- izrecne pisne prepovedi za pridobitev podatkov po uradni dolžnosti ali
- če že razpolagate z odločbo oziroma ustreznim potrdilom, s čimer skrajšate trajanje postopka.

Zahtevane podatke vpišite v celoti, točno in čitljivo!

S podpisom potrjujem resničnost svojih navedb in zanje materialno odgovarjam.

Datum: _____

Podpis: _____

PRILOGE:

1. dokazila o pokojninski dobi (delovna knjižica, potrdilo o zavarovalni dobi, ki se šteje v povečanem trajanju);
2. veljavna pogodba o zaposlitvi ali dokončen sklep o prenehanju delovnega razmerja (do 31. 12. 2002) ali sporazum o razveljavitvi pogodbe o zaposlitvi oziroma dokaz o razlogih za odpoved pogodbe o zaposlitvi.