

**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 NADOMESTILA ZA INVALIDNOST

Sem invalid \_\_\_\_\_ kategorije invalidnosti s pravico do premestitve na drugo delovno mesto s polnim delovnim časom na podlagi odločbe ZPIZ-a, \_\_\_\_\_, številka \_\_\_\_\_, z dne \_\_\_\_\_.

### Izjavljam, da

(USTREZNO OBKROŽITE IN DOPOLNITE)

- sem zaposlen(a) pri \_\_\_\_\_ in sem začel(a) delati na drugem delovnem mestu, in sicer \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_;
- 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

Nadomestilo za invalidnost 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.