

**PODPISANI/A:** \_\_\_\_\_  
IME IN PRIIMEK – PRIIMEK OB ROJSTVU

**ROJEN/A:** \_\_\_\_\_  
DATUM ROJSTVA

**EMŠO:** \_\_\_\_\_  
ENOTNA MATIČNA ŠTEVILKA OBČANA

**DAVČNA ŠTEVILKA:** \_\_\_\_\_

**TELEFONSKA ŠTEVILKA (PODATEK NI OBVEZEN)** \_\_\_\_\_

**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 POKOJNINE

NA PODLAGI  
slovenskega pokojninskega in invalidskega zavarovanja

in/ali

pokojninskega in invalidskega zavarovanja druge države evropskega gospodarskega prostora in/ali države, s katero ima RS sklenjen sporazum o socialnem zavarovanju (glej prilogo) \_\_\_\_\_  
NAVEDITE DRŽAVO

Pokojnine iz \_\_\_\_\_ **ne** uveljavljam, ker:  
NAVEDITE DRŽAVO

mi je že priznana pokojnina iz \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ .  
NAVEDITE DRŽAVO VPIŠITE DATUM

želim preložiti uveljavitev pokojnine iz \_\_\_\_\_ na kasnejši datum.  
NAVEDITE DRŽAVO

V Republiki Sloveniji sem od \_\_\_\_\_ dalje zaposlen oz. vključen v obvezno zavarovanje v trajanju \_\_\_\_ ur dnevno/tedensko.

**Izjavljam, da:**

1. Sem/nisem vpisan v poslovni register kot samostojni podjetnik posameznik oziroma v drug register za opravljanje samostojne dejavnosti.
2. Sem/nisem v državi članici EU \_\_\_\_\_ vpisan v register za opravljanje samostojne dejavnosti.
3. Sem/nisem družbenik zasebne družbe oziroma ustanovitelj zavoda in sicer  
 \_\_\_\_\_  
 NAVEDITE IME IN SEDEŽ DRUŽBE/ZAVODA  
 in sem/nisem v sodnem registru vpisan kot poslovodja te zasebne družbe oz. zavoda.

**Pri izračunu pogojev za priznanje pravice do starostne pokojnine naj se mi upošteva:**

**Dodana doba** za čas v katerem sem bil vključen v poklicno zavarovanje (obvezno dodatno pokojninsko zavarovanje) od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ .

*Dodana doba se upošteva le za izpolnitev pogojev za pridobitev pravice do starostne oziroma predčasne pokojnine kot pokojninska doba brez dokupa, ne pa za višino pokojnine.*

**Pri izračunu pogojev za priznanje pravice do starostne pokojnine, naj se mi upošteva znižanje starostne meje zaradi:****1. otrok, za katere sem skrbel v prvem letu njihove starosti**

**otrok** \_\_\_\_\_  
 IME IN PRIIMEK – PRIIMEK OB ROJSTVU

\_\_\_\_\_ DATUM IN KRAJ ROJSTVA \_\_\_\_\_ EMŠO

**otrok** \_\_\_\_\_  
 IME IN PRIIMEK – PRIIMEK OB ROJSTVU

\_\_\_\_\_ DATUM IN KRAJ ROJSTVA \_\_\_\_\_ EMŠO

**otrok** \_\_\_\_\_  
 IME IN PRIIMEK – PRIIMEK OB ROJSTVU

\_\_\_\_\_ DATUM IN KRAJ ROJSTVA \_\_\_\_\_ EMŠO

**otrok** \_\_\_\_\_  
 IME IN PRIIMEK – PRIIMEK OB ROJSTVU

\_\_\_\_\_ DATUM IN KRAJ ROJSTVA \_\_\_\_\_ EMŠO

*Starostna meja se zniža za vsakega rojenega ali posvojenega otroka, ki ima državljanstvo Republike Slovenije oziroma državljanstvo države članice evropskega gospodarskega prostora. Do znižanja starostne meje je upravičena ženska, razen če je pravico do denarnega nadomestila iz naslova starševstva užival moški.*

**2. služenja obveznega vojaškega roka**

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

V navedenem obdobju sem imel stalno prebivališče prijavljeno v/na

\_\_\_\_\_  
NAVEDITE TOČEN NASLOV**3. zaposlitve pred dopolnjenim 18. letom starosti**

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Po določbi šestega odstavka 37. člena ZPIZ-2 se pokojninska doba brez dokupa, ki jo je zavarovanec v obdobju od 1.1.2013 dalje dopolnil po izpolnitvi pogojev za starostno pokojnino po četrtem oziroma petem odstavku 27. člena ZPIZ-2, vrednoti ugodneje. Zaradi preveritve možnosti ugodnejšega vrednotenja dela pokojninske dobe brez dokupa vas prosimo, da navedete okoliščine, na podlagi katerih se vam lahko zniža starostna meja za pridobitev pravice do starostne pokojnine (skrb za otroke, služenje obveznega vojaškega roka, vstop v obvezno zavarovanje pred dopolnjenim 18. letom starosti). Te okoliščine navedite ne glede na to, ali izpolnjujete pogoje za pridobitev pravice do starostne pokojnine tudi brez znižanja starostne meje.

**PODATKI O OSEBNEM RAČUNU**

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 Zavodu.**

**OBVESTILO**

Na podlagi 12. člena Zakona o pokojninskem in invalidskem zavarovanju Zavod za izvajanje obveznega zavarovanja pridobiva potrebne podatke o zavarovancih in uživalcih pravic po tem zakonu iz uradnih evidenc brez njihove predhodne pisne privolitve, vključno s podatki, ki so davčna tajnost, razen v primeru, če podatkov ni možno pridobiti v Republiki Sloveniji.

**Zavarovancu, ki je do 31. 12. 2012 izpolnil pogoje za pridobitev pravice do starostne pokojnine po predpisih, veljavnih do navedenega dne in ostal v zavarovanju ter ob izpolnitvi pogojev uveljavil pravico do delne pokojnine, se na podlagi 4. odstavka 391. člena ZPIZ-2 ta pokojnina in pokojnina po prenehanju zavarovanja odmeri izključno po Zakonu o pokojninskem in invalidskem zavarovanju, veljavnem od 1. 1. 2013 dalje.**

**Zahtevane podatke vpišite v celoti in čitljivo.**

**S podpisom potrjujem resničnost navedb, ki jih podajam pod kazensko in odškodninsko odgovornostjo. V primeru napačnih podatkov lahko Zavod zoper mene ali moje dediče uveljavlja povrnitev škode.**

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

**PRILOGE:**

1. Delovna knjižica in morebitna druga dokazila (odločba o priznanju pokojninske dobe)
2. Dokazila o spremembi obsega obveznega zavarovanja
3. Potrdilo o tem, ali je zavarovanec v letu uveljavitve pravice do pokojnine prejel regres za letni dopust v celotnem znesku oziroma v sorazmernem delu ali ga ni prejel
4. Dokazila o zaposlitvi v tujini ali odločba o upokojitvi v tujini (če pride v poštev)
5. Potrdilo pristojnega organa države članice evropskega gospodarskega prostora o rojstvu in državljanstvu otrok, če gre za otroke, ki so rojeni oziroma so državljani članice evropskega gospodarskega prostora