

PODPISANI/A: _____
IME IN PRIIMEK – PRIIMEK OB ROJSTVU

ROJEN/A: _____ **EMŠO:** _____
DATUM ROJSTVA ENOTNA MATIČNA ŠTEVILKA OBČANA

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 DOKUP ZAVAROVALNE DOBE

Po določbi 136. člena Zakona o pokojninskem in invalidskem zavarovanju naj se mi na podlagi plačila prispevkov v zavarovalno dobo všteje:

čas v trajanju _____
LET MESECEV DNI

Po določbi 136. člena Zakona o pokojninskem in invalidskem zavarovanju lahko zavarovanec ali uživalec pokojnine za izpolnitev pogojev ali za ugodnejšo odmero pokojnine po tem zakonu dokupi do pet let zavarovalne dobe.

OBVESTILO

Seznanjen sem z določbo šestega odstavka 160. člena Zakona o pokojninskem in invalidskem zavarovanju, ki določa obveznost plačila prispevkov za dokup zavarovalne dobe v roku 15 dni od prejema odločbe o odmeri prispevka. Seznanjen sem tudi z obveznostjo plačila stroškov postopka za novo odmero prispevka v primeru neplačila odmerjenega prispevka v predpisanem roku in ponovne uveljavitve dokupa.

S svojim podpisom potrjujem resničnost navedb, podanih v izjavi in zanje materialno odgovarjam.

Datum: _____

Podpis: _____

PRILOGE:

Potrdilo o znesku bruto plače iz koledarskega leta pred vložitvijo zahteve za dokup