

ŠT. UPRAVIČENCA ZPIZ:

## VLOGA ZA IZDAJO POTRDILA O NAKAZANIH POKOJNINSKIH IN INVALIDSKIH DAJATVAH

**PODPISANI(A):** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
IME IN PRIIMEK PRIMEK OB ROJSTVU

**ROJEN(A):** \_\_\_\_\_  
DATUM ROJSTVA

**DAVČNA ŠTEVILKA:**

**NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA:** \_\_\_\_\_  
NASELJE, ULICA, ŠTEVILKA

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
POŠTA S POŠTNO ŠTEVILKO OBČINA

prosim za izdajo potrdila (ustrezno obkrožite):

1. POTRDILO o izplačanih dajatvah za obdobje od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_
2. POTRDILO – podatki za odmero dohodnine za leto \_\_\_\_\_
3. OBVESTILO o nakazilu za mesec \_\_\_\_\_ leto \_\_\_\_\_

Prosim, da mi ustrezno potrdilo pošljete na zgoraj navedeni naslov.

V/na \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

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