

Naslov prebivališča: _____

Naselje, ulica, številka

Pošta s poštno številko

Občina

V šolskem letu _____ se šola/m na _____
Navedite šolsko leto *Navedite naziv in kraj šole*

oziroma sem/je od _____ prijavljen pri zavodu za zaposlovanje v
Vpišite datum

Navedite kraj

2.

Otrok: _____

Ime in priimek

Priimek ob rojstvu

Rojen/a: _____

Datum rojstva

EMŠO: _____

Enotna matična številka občana

Davčna številka: _____

Naslov prebivališča: _____

Naselje, ulica, številka

Pošta s poštno številko

Občina

V šolskem letu _____ se šola/m na _____
Navedite šolsko leto *Navedite naziv in kraj šole*

oziroma sem/je od _____ prijavljen pri zavodu za zaposlovanje v
Vpišite datum

Navedite kraj

3.

Otrok: _____

Ime in priimek

Priimek ob rojstvu

Rojen/a: _____

Datum rojstva

EMŠO: _____

Enotna matična številka občana

Davčna številka: _____

Naslov prebivališča: _____

Naselje, ulica, številka

Pošta s poštno številko

Občina

V šolskem letu _____ se šola/m na _____
Navedite šolsko leto *Navedite naziv in kraj šole*

oziroma sem/je od _____ prijavljen pri zavodu za zaposlovanje v
Vpišite datum

Navedite kraj

Pravico do družinske pokojnine ima tudi otrok, ki je po dopolnjenem 15. letu starosti prijavljen pri zavodu za zaposlovanje, vendar najdlje do dopolnjenega 18. leta starosti, pod pogojem, da izpolnjuje obveznosti po predpisih o urejanju trga dela.

IV. Družinska pokojnina za starše

1.

Starš:

Ime in priimek

Priimek ob rojstvu

Rojen/a:

Datum rojstva

EMŠO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Enotna matična številka občana

Davčna številka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Naslov prebivališča:

Naselje, ulica, številka

Pošta s poštno številko

Občina

2.

Starš:

Ime in priimek

Priimek ob rojstvu

Rojen/a:

Datum rojstva

EMŠO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Enotna matična številka občana

Davčna številka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Naslov prebivališča:

Naselje, ulica, številka

Pošta s poštno številko

Občina

V. Podatki o osebnem računu

Imetnik:

Ime in priimek imetnika

želim pokojnino prejemati na osebni račun številka:

S	I	5	6																
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

pri banki

Naziv in naslov banke

Imetnik:

Ime in priimek imetnika

želim pokojnino prejemati na osebni račun številka:

S	I	5	6																
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

pri banki

Naziv in naslov banke

Imetnik:

Ime in priimek imetnika

želim pokojnino prejemati na osebni račun številka:

S	I	5	6																
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

pri banki

Naziv in naslov banke

OPOZORILO

Na podlagi 119. člena Zakona o pokojninskem in invalidskem zavarovanju je uživalec pokojnine dolžan zavodu javiti vsako spremembo, ki vpliva na uživanje vdovske oziroma družinske pokojnine v roku osmih dni od nastale spremembe (vstop v obvezno zavarovanje, prenehanje šolanja, prekinitev šolanja, sprememba izobraževalnega programa, zamenjava izobraževalne ustanove, sklenitev zakonske zveze).

OBVESTILO

Na podlagi 12. člena Zakona o pokojninskem in invalidskem zavarovanju zavod za izvajanje obveznega zavarovanja pridobiva potrebne podatke o zavarovancih in užitvalcih 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.

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.

V primeru, da se družinska pokojnina uveljavlja za polnoletnega otroka, je treba v ta namen priložiti pooblastilo za njegovo zastopanje v tem postopku. Pooblastila ni treba predložiti, če otrok sam uveljavlja družinsko pokojnino, kar izkaže z lastnoročnim podpisom zahteve.

Datum: _____ Podpis: _____

Datum: _____ Podpis polnoletnega otroka: _____

Datum: _____ Podpis polnoletnega otroka: _____

Datum: _____ Podpis polnoletnega otroka: _____

PRILOGE:

1. Delovna knjižica in morebitna druga dokazila (odločba o priznanju pokojninske dobe)
2. Potrdilo o tem, ali je pokojni zavarovanec v letu uveljavitve pravice do vdovske oziroma družinske pokojnine prejel regres za letni dopust v celotnem znesku oziroma v sorazmernem delu ali ga ni prejel
3. Sodba o prisojeni preživnini oziroma sporazum
4. Dokazila o zunajzakonski skupnosti oziroma partnerski zvezi z zavarovancem
5. Potrdilo pristojnega organa tuje države o rojstvu, državljanstvu in sklenitvi zakonske zveze družinskih članov ter smrti umrlega zavarovanca, če gre za podatke, za katere se vodi evidenca v teh državah
6. Dokazilo o zaposlitvi umrlega zavarovanca v tujini ali odločba o upokojitvi umrlega zavarovanca v tujini