Zavod za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije

Kolodvorska ulica 15, 1000 Ljubljana, t: 01 47 45 100, e: informacije@zpiz.si, www.zpiz.si

Za zavarovanca s sledečimi osebnimi podatki:

IME IN PRIIMEK: _____, _____,
PRIIMEK OB ROJSTVU

ROJEN(A): _____,
DATUM ROJSTVA

EMŠO: | | | | | | | | | | | | |
ENOTNA MATIČNA ŠTEVILKA OBČANA

DAVČNA 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 UGOTOVITEV LASTNOSTI ZAVAROVANCA

Predlagam, da se v postopku ugotovi lastnost zgoraj navedenega zavarovanca za obdobje

od _____ do _____

iz naslova (ustrezno označite):

☐ delovnega razmerja pri _____

☐ opravljanja samostojne dejavnosti,

☐ družbeništva in poslovodenja gospodarske družbe,

☐ drugo _____ .

Razlog za vložitev zahtevka (ustrezno označite):

☐ Zamujen zakonski rok za vložitev prijave v zavarovanje z dnem _____ ali odjave iz zavarovanja z dnem _____.

☐ Odklonitev prijave v zavarovanje z dnem _____ ali odjave iz zavarovanja z dnem _____ pri prijavno-odjavni službi ZZZS.

☐ Delodajalec ni vložil prijave v zavarovanje z dnem _____ ali odjave iz zavarovanja z dnem _____.

☐ Pravica do pokojninskega in invalidskega zavarovanja priznana s pravnomočno sodno odločbo.

☐ Drugo: _____.

Utemeljitev predlagatelja:

Kontaktni podatki predlagatelja (podatek ni obvezen):

TELEFONSKA ŠTEVILKA: _____

ELEKTRONSKI NASLOV: _____

OBVESTILO
Na podlagi 66. in 139. člena Zakona o splošnem upravnem postopku zavod po uradni dolžnosti od drugih 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.

Glede na to bo podatke o pravnem razmerju, če je to razvidno iz uradne evidence, in o plačilu prispevkov, pridobil zavod, razen v primeru:
- izrecne pisne prepovedi za pridobitev podatkov po uradni dolžnosti ali
- če razpolagate z ustreznim potrdilom, s čimer skrajšate trajanje postopka, ali
- če podatkov ni možno pridobiti v Republiki Sloveniji.

Zahtevane podatke vpišite v celoti in točno!

S podpisom potrjujem resničnost svojih navedb in zanje materialno odgovarjam.

Datum: _____

Podpis vlagatelja (zavarovanec ali delodajalec): _____

Priloge:
- listinski dokazi (npr. pogodba o zaposlitvi, aneks, odpoved, sodba, sodna poravnava ...)