



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

ROJEN/A: _____ **EMŠO:** _____
DATUM ROJSTVA 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 ODMERO POKOJNINE PO ZAKONU O SPREMEMBAH IN DOPOLNITVAH ZAKONA O POKOJNINSKEM IN INVALIDSKEM ZAVAROVANJU – ZPIZ-2E, KI SE UPORABLJA OD 1. 1. 2018

Na podlagi določb ZPIZ-2E naj se mi obdobje prostovoljne vključitve v obvezno zavarovanje do 31. 12. 2012 upošteva kot pokojninska doba brez dokupa.

Pri odmeri pokojnine naj se upošteva znižanje starostne meje zaradi:

1. služenja obveznega vojaškega roka

od _____ do _____.

V navedenem obdobju sem imel stalno prebivališče prijavljeno v/na _____

NAVEDITE TOČEN NASLOV

2. zaposlitve pred dopolnjenim 18. letom starosti

od _____ do _____.

3. otrok, za katere sem skrbel v prvem letu njihove starosti (do znižanja starostne meje je upravičena ženska, razen če je pravico do denarnega nadomestila iz naslova starševstva užival moški)

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

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 izpolnujete pogoje za pridobitev pravice do starostne pokojnine tudi brez znižanja starostne meje.

Datum: _____

Podpis: _____