Zavod za **pokojninsko in invalidsko** zavarovanje Slovenije

VLOGA ZA IZPIS OBDOBIJ ZAVAROVANJA V REPUBLIKI SLOVENIJI

IME IN PRIIMEK: _____ _____
Priimek ob rojstvu

ROJEN/A: _____
Datum rojstva

EMŠO: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **DAVČNA ŠTEVILKA:** ☐☐☐☐☐☐☐☐
Enotna matična številka občana

TELEFONSKA ŠTEVILKA: _____ **E-POŠTA:** _____

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA: _____
Naselje, ulica, številka

_____ _____
Pošta s poštno številko Občina

NASLOV ZAČASNEGA PREBIVALIŠČA: _____
Naselje, ulica, številka

_____ _____
Pošta s poštno številko Občina

PODATKI O POOBLAŠČENI OSEBI:

IME IN PRIIMEK/ NAZIV: _____

ROJEN/A: _____
Datum rojstva

EMŠO: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Enotna matična številka občana

TELEFONSKA ŠTEVILKA: _____ **E-POŠTA:** _____

NASLOV: _____
Naselje, ulica, številka

_____ _____
Pošta s poštno številko Občina

OPOMBA:
Prosimo, da zahtevane podatke vpišete v celoti, točno in čitljivo.

Datum: _____ **Podpis:** _____
Podpis vlagatelja oziroma pooblaščenca, če vlogo odda pooblaščenec

POJASNILO:
V izpisu obdobij zavarovanja v Republiki Sloveniji so navedena le obdobja zavarovanja brez preverjanja plačanih prispevkov in izpis ne služi za dokazovanje dopolnjene pokojninske dobe v postopkih uveljavljanja pravic iz pokojninskega in invalidskega zavarovanja. Po 133. členu Zakona o pokojninskem in invalidskem zavarovanju (Uradni list RS, št. 96/12 in 39/13 – v nadaljevanju ZPIZ-2) se v zavarovalno dobo štejejo obdobja zavarovanja, če so bili za ta obdobja plačani predpisani prispevki. Če je bil za določeno obdobje zavarovanja plačan le del prispevkov, se v pokojninsko dobo upošteva le sorazmerni del zavarovalne dobe. Ne glede na določbo 133. člena ZPIZ-2 se v pokojninsko dobo štejejo obdobja, v katerih je delodajalec obračunal prispevke za obvezno zavarovanje od zavarovančeve plače, vendar jih ni plačal v pokojninsko in invalidsko zavarovanje, ne glede na uspeh ukrepov za izterjavo plačila prispevkov.

Po določbi 227. člena Zakona o delovnih razmerjih (Uradni list RS, št. 21/13) delovne knjižice, ki so bile izdane do 1. januarja 2009, ohranijo naravo javne listine z vpisi, ki so bili izvedeni v skladu z do tedaj veljavnim zakonom in izvršilnim predpisom.

Zahtevo lahko zavarovanci vložijo osebno ali po pošti pri katerikoli območni enoti Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu Zavod) oziroma z vlogo, ki je dostopna na spletni strani Zavoda.

PRILOGE:
☐ Izjava, odločba ali drugo dokazilo o pooblastilu