

PRIJAVA

OBR. M-7

O POZNEJE UGOTOVLJENI POKOJNINSKI DOBI
OZIROMA POVEČANJU ZAVAROVALNE DOBE

EMŠO

VP 1 7 2

Datum spremembe

PRIIMEK IN IME

Število vpisov

Ime in sedež delodajalca Vrsta posebne dobe Delovno mesto, na katerem se zavarovalna doba šteje s povečanjem	Država	Dokazi o pokojninski dobi in o dobi, ki se poveča (organ, št. odločbe)	Zap. številka vpisa	Obdobje						Trajanje dobe			Šifre			
				dan	mes	leto	dan	mes	leto	let	mes	dni	država	vrsta dobe	trajanje dela	vzrok spremembe
1	2	3	4	5			6			7			8	9		10 11
			01													
			02													
			03													
			04													
			05													
			06													
			07													
			08													
			09													

Območna enota ZPIZ

M.P.

Podpis odgovornega delavca

V _____, dne _____
