

PRILOGA 7

Priloga 7A: Obrazec »J-1 - Zahteva za izdajo potrdila o obdobju in trajanju zavarovanja na podlagi opravljanja kmetijske dejavnosti«

 REPUBLIKA SLOVENIJA MINISTRSTVO ZA KMETIŠTVO, GOZDARSTVO IN PREHRANO AGENCIJA REPUBLIKE SLOVENIJE ZA KMETIJSKE TRGE IN RAZVOJ PODEŽELJA	Prenosnik/ca kmet. gospodarstva																														
	Priimek in ime/naziv:																														
	Naslov:																														
	Davčna številka:												EMŠO:																		
	Tel.:												KMG-MID:										PROSTOR ZA NALEPKO S ČRTNO KODO								

ZAVOD ZA POKOJNINSKO IN INVALIDSKO ZAVAROVANJE RS	Območna enota:																					
	Naslov:																					
	Poštna številka:												Pošta:									

J-1 - ZAHTEVA ZA IZDAJO POTRDILA O OBDOBJU IN TRAJANJU ZAVAROVANJA NA PODLAGI OPRAVLJANJA KMETIJSKE DEJAVNOSTI

Podpisani/a prenosnik/ca																															
	<i>(Vpišite ime in priimek - priimek ob rojstvu)</i>																														
Rojen/a		.		.																EMŠO											
Naslov																															
Poštna številka																				Pošta											
Občina																															

Vlagam zahtevo za izdajo potrdila o obdobju in trajanju pokojninskega in invalidskega zavarovanja na podlagi opravljanja kmetijske dejavnosti.

Potrdilo potrebujem zaradi dokazovanja pogojev za vstop v ukrep zgodnje upokojevanje v okviru Programa razvoja podeželja za Republiko Slovenijo 2004-2006.

	dan		mesec		leto	
Datum:						

Podpis prenosnika/ce: _____