

Naslovník: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 naslov organa/enote, ki je zahteval vpoklic

## ZAHTEVEK ZA NADOMESTILO ZA OBDOBJE IZVRŠEVANJA VOJAŠKE DOLŽNOSTI

**Podatki o vpoklicani osebi (izpolni organ/enota, ki je zahteval vpoklic)**

Priimek in ime: \_\_\_\_\_, davčna številka: \_\_\_\_\_,

prebivališče: kraj, ulica in št.

Potrdilo organa/enote, ki je zahteval vpoklic	
Udeležba od: (datum, ura)	Udeležba do: (datum, ura)

\_\_\_\_\_  
 (Podpis, žig)

**1. IZPOLNI DELODAJALEC:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Naziv in sedež delodajalca

**1.1. Obdobje, za katero se zahteva nadomestilo:**

Odsotnost z dela				Odsotnost z dela			
Dan	od (ura)	do (ura)	skupaj ur	Dan	od (ura)	do (ura)	skupaj ur
<b>Skupno število ur, za katere se zahteva nadomestilo</b>							

**1.2. Znesek bruto plače za obdobje, za katero se zahteva nadomestilo:** \_\_\_\_\_

**1.3. Prispevki delodajalca na plačo:** \_\_\_\_\_

**1.4. Prispevek za delovno dobo, ki se šteje s povečanjem:** \_\_\_\_\_

**1.5. Davek na izplačano plačo:** \_\_\_\_\_

**1.6. SKUPAJ ZA REFUNDACIJO (1.2.+1.3.+1.4.+1.5.)** \_\_\_\_\_

Št. transakcijskega računa delodajalca: \_\_\_\_\_ sklic: \_\_\_\_\_

pri banki \_\_\_\_\_ davčna številka delodajalca: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Podpis, žig

## 2. IZPOLNI OSEBA, KI PREJEMA POKOJNINO

**2.1. Znesek pokojnine za mesec pred mesecem izvrševanja vojaške dolžnosti, za katerega se zahteva nadomestilo:** \_\_\_\_\_

Št. transakcijskega računa: \_\_\_\_\_

pri \_\_\_\_\_, davčna številka upravičenca: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Podpis

**Priloga:** Dokument ZPIZ o izplačani pokojnini za mesec pred mesecem izvrševanja vojaške dolžnosti.

**2.2. Znesek nadomestila (izpolni organ, ki je zahteval vpoklic):** \_\_\_\_\_

**3. IZPOLNI OSEBA, KI OPRAVLJA SAMOSTOJNO DEJAVNOST**

3.1. Obdobje, za katero se zahteva nadomestilo:

Odsotnost z dela				Odsotnost z dela			
Dan	od (ura)	do (ura)	skupaj ur	Dan	od (ura)	do (ura)	skupaj ur
<b>Skupno število ur, za katere se zahteva nadomestilo</b>							

3.2. Naziv in sedež: \_\_\_\_\_

Dejavnost: \_\_\_\_\_

Št. transakcijskega računa: \_\_\_\_\_  
pri \_\_\_\_\_, davčna številka upravičenca: \_\_\_\_\_Datum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Podpis, žig**Potrdilo davčnega urada**

Bruto zavarovalna osnova, od katere se plačajo prispevki za pokojninsko in invalidsko zavarovanje v mesecu pred vpoklicem: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Podpis, žig

3.3. Znesek nadomestila (izpolni organ, ki je zahteval vpoklic): \_\_\_\_\_

**4. IZPOLNI OSEBA, KI PREJEMA NADOMESTILO V ČASU BREZPOSELNOSTI**Št. transakcijskega računa: \_\_\_\_\_  
pri \_\_\_\_\_, davčna številka upravičenca: \_\_\_\_\_Datum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Podpis**Potrdilo Zavoda za zaposlovanje**

Znesek nadomestila za brezposelnost v mesecu, za katerega se zahteva nadomestilo: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Podpis, žig

4.1. Znesek nadomestila (izpolni organ, ki je zahteval vpoklic): \_\_\_\_\_

**5. IZPOLNI OSEBA, KI NIMA DOHODKOV**

5.1. Izjavljam, da nisem v delovnem razmerju, ne opravljam samostojne dejavnosti, ne prejemam pokojnine ali denarnega nadomestila zaradi brezposelnosti oziroma ne pridobivam dohodka na kakšen drug način.

Št. transakcijskega računa: \_\_\_\_\_  
pri \_\_\_\_\_, davčna številka upravičenca: \_\_\_\_\_Datum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Podpis

5.2. Znesek nadomestila (izpolni organ, ki je zahteval vpoklic): \_\_\_\_\_

**Opomba: Zahtevek za izplačilo nadomestilo se predloži organu oziroma ali enoti, ki je zahteval vpoklic vojaškega obveznika v zvezi z izvrševanjem vojaške dolžnosti, najkasneje v roku 90 dni po opravljeni vojaški službi.**