

II. Delovno razmerje mi je prenehalo pri delodajalcu

.....
(ime delodajalca in naslov)

Razlog:

*stečaj

*prisilna poravnava

*postopek insolventnosti v eni od drugih držav članic Evropske unije ali Evropskega gospodarskega prostora(ime postopka)

* izbris po sedmem poglavju Zakona o finančnem poslovanju, postopkih zaradi insolventnosti in prisilnem prenehanju (Uradni list RS, št. 13/14 – uradno prečiščeno besedilo in spremembe)

III. IZJAVA:

Uveljavljam pravice po Zakonu o Javnem štipendijskem, razvojnem, invalidskem in preživninskem skladu Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 78/06 – uradno prečiščeno besedilo, 106/12 in 39/16) iz terjatev razvidnih iz potrdila delodajalca, vendar največ do zakonsko določene višine.

Če obstaja spor o višini terjatev ali tožba zoper stečajnega dolžnika, ki se nanaša na uveljavljene terjatve ali če katere od pravic ne želite uveljavljati (neizplačane plače za obdobje zadnjih treh mesecev pred prenehanjem delovnega razmerja, neizplačana nadomestila plače za plačane odsotnosti z dela v obdobju treh mesecev pred prenehanjem delovnega razmerja, nadomestila plače za čas neizrabljenega letnega dopusta in odpravnine), vpišite to spodaj:

.....
.....

IV. IZJAVLJAM, DA SO VSI NAVEDENI PODATKI RESNIČNI IN ZANJE MATERIALNO IN KAZENSKO ODGOVARJAM.

Javnemu štipendijskemu, razvojnemu, invalidskemu in preživninskemu skladu Republike Slovenije dovoljujem, da pri upravljavcih zbirk osebnih podatkov preveri vse podatke, ki sem jih navedel v vlogi.

Vsako spremembo, ki vpliva na pridobitev in obseg pravic, bom takoj sporočil Javnemu štipendijskemu, razvojnemu, invalidskemu in preživninskemu skladu Republike Slovenije.

V. Priloge:

1. dokazilo o odpovedi pogodbe o zaposlitvi,
2. dokaz o prijavi terjatve v postopku stečaja, prisilne poravnave ali insolventnosti v eni od drugih držav članic Evropske unije ali Evropskega gospodarskega prostora, s potrdilom o oddaji na sodišče,
3. potrdilo delodajalca ali stečajnega dolžnika o neporavnanih terjativah obrazec JS-010-P ali v obliki računalniškega zapisa (če stranka te priloge ne bo priložila, bo Javni štipendijski, razvojni, invalidski in preživninski sklad Republike Slovenije pridobil podatke sam),
4. fotokopija pogodbe o zaposlitvi (v primeru, da ima delodajalec sedež v eni od drugih držav članic Evropske unije ali Evropskega gospodarskega prostora)
5. dokaz o uveljavljanju varstva svojih pravic (v primeru prisilne poravnave),
6. drugo:

V primeru, da gre za delodajalca s sedežem v eni od ostalih držav članic Evropske unije ali Evropskega gospodarskega prostora, mora potrdilo iz 3. točke delavec pridobiti sam.

VI. Zahteva je vložena dnes prilogami: 1 2 3 4 5 6

V, dne

.....
(podpis vlagatelja zahteve)

Sprejela pooblaščenca oseba:

Priloga II: Potrdilo delodajalca oz. stečajnega dolžnika

Javni štipendijski, razvojni, invalidski in preživninski sklad Republike Slovenije
Dunajska cesta 20
1000 Ljubljana

Obr. JS-010-P

IZPOLNI DELODAJALEC OZ.
STEČAJNI DOLŽNIK

.....,
(podjetje) (ulica in hišna številka)

.....
(kraj in poštna številka)

Matična številka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Davčna številka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Število ur na teden

Reg. številka zavezanca

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 za prispevek

ki ga zastopa.....

Postopek teče pri sodišču, pod opravilno številko.....

Na podlagi 26. člena Zakona o Javnem štipendijskem, razvojnem, invalidskem in preživninskem skladu Republike Slovenije (Uradni list RS št. 78/06 – uradno prečiščeno besedilo, 106/12 in 39/16)

POTRJUJEMO

I. Da je bil delavec

EMŠO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

s stalnim prebivališčem,

**IV. ZA PRAVILNOST IN VERODOSTOJNOST PODATKOV JAMČI DELODAJALEC OZ. STEČAJNI
DOLŽNIK IN ZANJE KAZENSKO IN MATERIALNO ODGOVARJA.**

V, dne

delodajalec ali stečajni dolжник
(pooblaščen oseb)

Podpis:

.....
ime in priimek

.....

Žig

«
